PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1107065686
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # 29A 22 BARRIO	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4344322862**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990871463

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 164.000
SUBTOTAL:			1	**$ 164.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 128.100
SUBTOTAL:			1	**$ 128.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.700
SUBTOTAL:			1	**$ 10.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 302.800**

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

Que a la fecha de expedición de este certificado, ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO identificado(a) con documento de identidad CC : 1107065686 se encuentra VIGENTE en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S. en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S.

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2019/07	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2019/08	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2019/09	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2019/10	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2019/11	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2019/12	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2020/01	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2020/02	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2020/03	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2020/04	30
CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	CC	1107065686	ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO	2020/05	30

En caso de observar alguna inconsistencia en la información aportada, por favor ingrese al portal Web de la EPS SOS en la sección contáctenos, o a través del correo electrónico de serviciocliente@sos.com.co.

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DOS (2) días del mes de JULIO del año 2020.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Monica Gonzalez Ceballos

Jefe Nacional de Servicio al Cliente
portal_webusr

CD3 3662107 Jul 2 2020 8:19AM

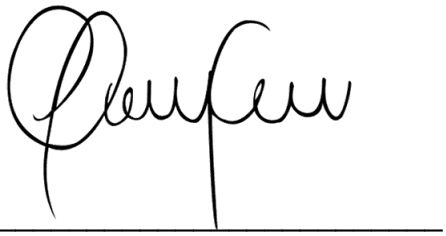
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.107.065.686**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 02 de Julio del 2020.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.