

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121880533		SOCHA MENDIVELSO NEIDE YOBANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 42 63	VILLAVICENCIO-META	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1891177959		9492122832	I	2025/10/08	2025/10/31	BANCO DAVIVIENDA	\$527,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800	\$1,680,000				\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800	\$1,680,000				\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0			
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800	\$1,680,000				\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0			
1	CC	1121880533	SOCHA NEIDE	230301	30	\$1,680,000	\$268,800	EPS005	30	\$1,680,000	\$210,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,680,000	\$41,000	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,680,000	\$268,800	\$1,680,000				\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0			

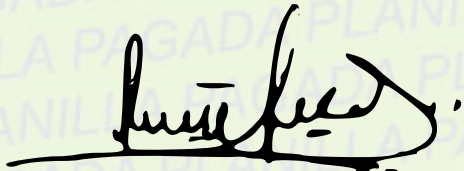


1121880533

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121880533		SOCHA MENDIVELSO NEIDE YOBANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 42 63	VILLAVICENCIO-META	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1891177959	9492122832	I	2025/10/08	2025/10/31	BANCO DAVIVIENDA	23	\$527,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,800	\$3,800	\$0	\$272,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$268,800	\$3,800	\$0	\$272,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,000	\$600	\$0	\$41,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$41,000	\$600	\$0	\$41,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,000	\$3,000	\$0	\$213,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$210,000	\$3,000	\$0	\$213,000	
TOTAL				1	\$519,800	\$7,400	\$0	\$527,200	



1121880533



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Neide Yobana Socha Mendivelso, identificado(a) con CC número 1121880533, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121880533
NOMBRES Y APELLIDOS	Neide Yobana Socha Mendivelso
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	20/07/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	
CEDULA DE CIUDADANIA 1121880533 Trabajador Independiente	
Desde 01/04/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA	
1121880533 NEIDE YOBANA SOCHA MENDIVELSO Desde	
08/02/2024 Hasta 31/12/2024	