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 Nathalie Rieder Perez, identificado(a) con CC número 1045727296, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1045727296
NOMBRES Y APELLIDOS	Nathalie Rieder Perez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/01/1995
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2021
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	01/05/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900771314 J M ENDOSCOPY SAS Desde 28/11/2021 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1045727296 NATHALIE RIEDER PEREZ Desde 11/04/2025 Hasta 11/09/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1045727296 NATHALIE RIEDER PEREZ Desde 21/08/2024 Hasta 30/11/2024

Generado por interfaces 18/09/2025

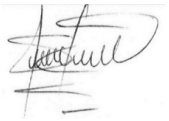
ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NATHALIE RIEDER PEREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1045727296,** se encuentra afiliado/a desde **10/03/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de septiembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045727296		RIEDER PEREZ NATHALIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 50 # 94 - 45	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3550778	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$815,360	$130,400			$815,360	$101,900			$0	$0			$815,360	$4,300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$815,360	$130,400			$815,360	$101,900			$0	$0			$815,360	$4,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$815,360	$130,400			$815,360	$101,900			$0	$0			$815,360	$4,300		$0	$0
1	CC	1045727296	RIEDER NATHALIE	25-14	11	($1,281,280)	($205,100)	EPS005	11	($1,281,280)	($160,200)		0	$0	$0	14-23	11	($1,281,280)	($6,700)	0	$0	$0
2	CC	1045727296	RIEDER NATHALIE	25-14	16	$2,096,640	$335,500	EPS005	16	$2,096,640	$262,100		0	$0	$0	14-23	16	$2,096,640	$11,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$815,360	$130,400			$815,360	$101,900			$0	$0			$815,360	$4,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	1936677659	9494732079	N	2025/10/23	2025/11/18	BANCOLOMBIA	26	$240,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,400	$2,200	$0	$132,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$130,400	$2,200	$0	$132,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$100	$0	$4,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,300	$100	$0	$4,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,900	$1,700	$0	$103,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$101,900	$1,700	$0	$103,600
TOTAL				**1**	**$236,600**	**$4,000**	**$0**	**$240,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045727296		RIEDER PEREZ NATHALIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 50 # 94 - 45	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3550778	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	1766642797	9491600562	I	2025/10/23	2025/09/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$372,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1045727296	RIEDER NATHALIE	25-14	11	$1,281,280	$205,100	EPS005	11	$1,281,280	$160,200		0	$0	$0	14-23	11	$1,281,280	$6,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,281,280**	**$205,100**			**$1,281,280**	**$160,200**			**$0**	**$0**			**$1,281,280**	**$6,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,100	$0	$0	$205,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$205,100	$0	$0	$205,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				1	$372,000	$0	$0	$372,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045727296		RIEDER PEREZ NATHALIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 50 # 94 - 45	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3550778	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1766636953	9491418387	I	2025/09/22	2025/09/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,014,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1045727296	RIEDER NATHALIE	25-14	30	$3,494,400	$559,200	EPS005	30	$3,494,400	$436,800		0	$0	$0	14-23	30	$3,494,400	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,494,400**	**$559,200**			**$3,494,400**	**$436,800**			**$0**	**$0**			**$3,494,400**	**$18,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$559,200	$0	$0	$559,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$559,200	$0	$0	$559,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$436,800	$0	$0	$436,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$436,800	$0	$0	$436,800
TOTAL				1	$1,014,300	$0	$0	$1,014,300