aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANGELA DEYANIRA DIAZ INFANTE identificado(a) con CC 63351291 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SEGURIDAD Y VIGILANCIA COLOMBIANA SEVICOL LIMITADA NI 890204162

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-08	2020-09	15455375	9410501305	E	2020-09-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$9,886,000	$1,581,800
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$9,886,000	$49,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$9,886,000	$49,500
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$9,886,000	$51,700
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$9,886,000	$395,500
EPS	SANITAS	30	12.5%	$9,886,000	$1,235,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$9,886,000	$296,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$9,886,000	$197,800

Este certificado se expide el día 2020-10-08 a las 08:14.

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ANGELICA BULLA CASTILLO identificado(a) con cedula ciudadania 41.929.812, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa COMPAÑIA DE SEGURIDAD DEL QUINDIO NIT 890001572, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200504	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
DANIEL ANDRES CAMARGO BULLA	HI	1094970799	CC	20200504	20200920	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 2 días del mes de Octubre de 2.020

Observaciones:
DIRECCION TRABAJADOR:CL 82 102 79
TELEFONO TRABAJADOR:0
CARGO:Dependiente

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PAOLA ANDREA AHUMADA CER-AFI
14393901

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JHON RIOS MOLINA identificado con CC 11433144 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: **30/12/1999**

IPS Cotizante: **CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**

Categoría: **A**

Estado: **ACTIVO**

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
DOLLY PATRICIA CHAVEZ ROMERO	CC 65753334	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	2° COTIZANTE	30/12/1999	ACTIVO
MARIA DEL CARMEN MOLINA DE RIOS	CC 20900049	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	BENEFICIARIO	14/07/2020	ACTIVO
JOSE ALBERTO RIOS CHAVEZ	CC 1070980395	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	BENEFICIARIO	30/12/1999	ACTIVO
JOHN DAVID RIOS CHAVEZ	CC 1010141498	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	BENEFICIARIO	27/10/2000	ACTIVO

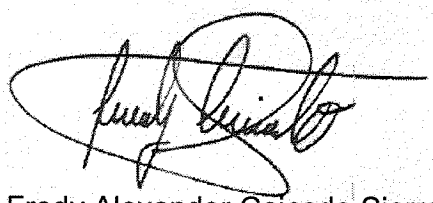
La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá **QUIEN INTERESE** , a los 02 días del mes de octubre del año 2020.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.