



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-05, 04:54:51 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1032785415
Período Cotización: octubre de 2020 Período Servicio: octubre de 2020 Referencia pago (PIN): 8819865020

PAGADO 05/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES
Documento	CC14465377
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	CALI
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CLL 1E OESTE NRO 38B-04
Teléfono	5538585
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones				Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subsidio Cotizante	ING	RET P	TCE	TRB	TAP	VAP	COR	VST	BLN	YVA	AVP	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administración	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administración	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	99	00												0	30	30	0	0	1200011	(EP3019) S.O.S EPS	\$ 995.578	\$ 199.300	0,252	\$ 995.578	\$ 5.200	(NRI-CC) MINICUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 289.000

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 995.578	IBC Salud	\$ 995.578	IBC Riesgos	\$ 995.578	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 199.300	Aportes Salud	\$ 124.500	Aportes Riesgos	\$ 5.200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Bona	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SURTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 289.000	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 289.000
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



CERTIFICA QUE

CD3 3788419 Nov 9 2020 12:24PM

El (la) señor(a) ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES, identificado(a) con documento de identidad CEDULA DE CIUDADANIA 14465377 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S, en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, con última fecha de afiliación: 2016/06/01 y su estado de afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO, con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co.

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

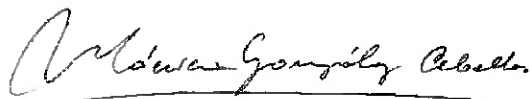
Tipo ID	Numero ID	Nombre del Cotizante	Tipo Id. Empleador	Razón Social	Período de Cotización	Días Cotizados
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2019/11	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2019/12	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/01	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/02	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/03	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/04	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/05	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/06	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/07	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/08	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/09	30
CC	14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	CC 14465377	ANDRES ARLEY RAMIREZ TORRES	2020/10	30

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de CALI, a los NUEVE (9) días del mes de Noviembre del año 2020

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy. "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social"

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no válido como autorización de traslado entre EPS. No es válida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Atentamente,



Monica Gonzalez Ceballos

Jefe Nacional de Servicio al Cliente

sisuqu01

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RAMIREZ TORRES ANDRES ARLEY** identificado(a) con CC número **14.465.377** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de julio de 2018 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de noviembre de 2020.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2020110515352