CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **STEFANNY LILIANA RAMIREZ GALVIZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1000943558** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1000943558
NOMBRES Y APELLIDOS	STEFANNY LILIANA RAMIREZ GALVIZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/08/2024
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	53
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **05/01/2026**

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000943558		RAMIREZ GALVIZ STEFANNY LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 119 #76 a 02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108987810	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2077755711	9497197040	I	2026/01/16	2026/01/13	BANCOLOMBIA	0	$603,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,115,600	$338,500			$2,115,600	$264,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$603,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,115,600	$338,500			$2,115,600	$264,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$603,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,115,600	$338,500			$2,115,600	$264,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$603,000
1	CC	1000943558	RAMIREZ STEFANNY																	23030 1	30	$2,115,600	$338,500	EPS010	30	$2,115,600	$264,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$603,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,115,600	$338,500			$2,115,600	$264,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$603,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$338,500	$0	$0	$338,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$338,500	$0	$0	$338,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,500	$0	$0	$264,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$264,500	$0	$0	$264,500
TOTAL				**1**	**$603,000**	**$0**	**$0**	**$603,000**