

**CERTIFICA****ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS**

Que el (la) Señor(a) WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA identificado con CC No. 1024495989 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1024495989, con vigencia desde 5/1/2022 hasta 12/31/2050. La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
1	1080703945	LLIA SABINA SANABRIA RIVAS	8	184	01/05/2022	Vigente		No
2	1024495989	WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA	36	184	01/05/2022	Vigente		Si

Se expide en Bogotá a los 7 días del mes de Enero del 2026



---

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multifiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024495989		SANABRIA SIERRA WILSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 34 # 4-92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	2033767130	9496851280	I	2026/01/23	2025/12/24	BANCOLOMBIA	0	\$1,008,300

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,250,000	\$520,000			\$3,250,000	\$406,300			\$3,250,000	\$65,000			\$3,250,000	\$17,000		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,250,000	\$520,000			\$3,250,000	\$406,300			\$3,250,000	\$65,000			\$3,250,000	\$17,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$3,250,000	\$520,000			\$3,250,000	\$406,300			\$3,250,000	\$65,000			\$3,250,000	\$17,000		\$0	\$0
1	CC 1024495989	SANABRIA WILSON	25-14	30	\$3,250,000	\$520,000	EPS001	30	\$3,250,000	\$406,300	CCF24	30	\$3,250,000	\$65,000	14-23	30	\$3,250,000	\$17,000	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$3,250,000	\$520,000			\$3,250,000	\$406,300			\$3,250,000	\$65,000			\$3,250,000	\$17,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024495989		SANABRIA SIERRA WILSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 34 # 4-92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	2033767130	9496851280	I	2026/01/23	2025/12/24	BANCOLOMBIA	0	\$1,008,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$520,000	\$0	\$0	\$520,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$520,000	\$0	\$0	\$520,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,000	\$0	\$0	\$17,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,000	\$0	\$0	\$17,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$406,300	\$0	\$0	\$406,300	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$406,300	\$0	\$0	\$406,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,008,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,008,300</b>	