COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 72279925
Nombres:	JOIVER FRANCISCO PRENTT VIZCAINO
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia
Fecha de afiliación:	2013-08-21
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Subsidiado
Nivel Sisben:	1
Departamento - Municipio:	ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S.

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certifcación se expide y firma el 2025-11-11 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-12-11

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOIVER FRANCISCO PRENTT VIZCAINO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.279.925**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

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 72279925		PRENTT VIZCAINO JOIVER FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 96 # 026	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137669863	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	93158329	9496816623	I	2026/01/08	2025/12/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$399,500

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)					$1,376,050	$220,200			$1,376,050	$172,100			$0	$0			$1,376,050	$7,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,376,050	$220,200			$1,376,050	$172,100			$0	$0			$1,376,050	$7,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,376,050	$220,200			$1,376,050	$172,100			$0	$0			$1,376,050	$7,200		$0	$0
1	CC 72279925	PRENTT JOIVER	230301	29	$1,376,050	$220,200	ESSC24	29	$1,376,050	$172,100		0	$0	$0	14-4	29	$1,376,050	$7,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,376,050	$220,200			$1,376,050	$172,100			$0	$0			$1,376,050	$7,200		$0	$0

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 72279925		PRENTT VIZCAINO JOIVER FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 96 # 026	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137669863	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	93158329	9496816623	I	2026/01/08	2025/12/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$399,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,200	$0	$0	$220,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$220,200	$0	$0	$220,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,100	$0	$0	$172,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$172,100	$0	$0	$172,100
TOTAL				1	$399,500	$0	$0	$399,500