Número del registro
1

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Erica Velasquez

Identificación destinatario
42702400

Producto destino
311 - 35960 - 58

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 757.558,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
2

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Omaira Torres

Identificación destinatario
1044120191

Producto destino
300 - 47700 - 20

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 757.558,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
3

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Gloria Yepes

Identificación destinatario
43300410

Producto destino
311 - 61247 - 75

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 757.558,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Número del registro
4

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Olga Garcia

Identificación destinatario
43300405

Producto destino
310 - 43515 - 41

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 757.558,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
5

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Maria Arbelaez

Identificación destinatario
43300388

Producto destino
314 - 54205 - 08

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 517.456,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
6

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Luisa Mesa

Identificación destinatario
1002015435

Producto destino
314 - 86559 - 43

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 517.456,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Número del registro
7

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Maria Calle

Identificación destinatario
43300312

Producto destino
311 - 70832 - 52

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 517.456,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
8

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Alba Gomez

Identificación destinatario
42701445

Producto destino
651 - 713634 - 59

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 458.838,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
9

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Valeria Gallego

Identificación destinatario
1000402955

Producto destino
310 - 62126 - 53

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 1.777.440,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 191.95.38.124

Número del registro
10

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Berta Hincapie

Identificación destinatario
21632972

Producto destino
301 - 59236 - 59

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 757.558,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
11

Fecha de aplicación
31 Ene 2026

Nombre del destinatario
Deisy Lopera

Identificación destinatario
1037524231

Producto destino
323 - 48003 - 28

Tipo de producto
Dep.electronico

Banco
Nequi

Valor
COP $ 517.456,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
NIT 900063428	3	CORPORACION PROSPECTAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	MUNICIPIO CAROLINA	CR 19-18	CAROLINA-ANTIOQUIA	3127836631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	39504492	9499036244	E	2026/02/06	2026/02/05	BANCOLOMBIA	0	$2,373,000

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: MUNICIPIO CAROLINA (10 Afiliados)						$7,587,260	$1,214,500			$3,209,995	$401,500			$7,587,260	$304,000			$11,964,520	$292,000		$3,209,995	$161,000
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (10 Afiliados)						$7,587,260	$1,214,500			$3,209,995	$401,500			$7,587,260	$304,000			$11,964,520	$292,000		$3,209,995	$161,000
Ciudad: CAROLINA Depto: ANTIOQUIA (10 Afiliados)						$7,587,260	$1,214,500			$3,209,995	$401,500			$7,587,260	$304,000			$11,964,520	$292,000		$3,209,995	$161,000
1	CC	43300388	ARBELAEZ LONDOÑO MARIA EUGENIA	230301	11	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF04	11	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	11	$0	$0
2	CC	43300312	CALLE MONTOYA MARIA EUGENIA	230301	11	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF04	11	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	11	$0	$0
3	CC	43300405	GARCIA SANCHEZ OLGA CECILIA	230301	11	$641,999	$102,800	EPS040	11	$641,999	$80,300	CCF04	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	$15,700	11	$641,999	$32,200
4	CC	42701445	GOMEZ QUINTANA ALBA YANED	230201	11	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF04	11	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	11	$0	$0
5	CC	21632972	HINCAPIE PALACIO BERTA LUCIA	230201	11	$641,999	$102,800	EPS037	11	$641,999	$80,300	CCF04	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	$15,700	11	$641,999	$32,200
6	CC	1037524231	LOPERA CASAS DEISY LILIANA	230301	11	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF04	11	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	11	$0	$0
7	CC	1002015435	MESA PATIÑO LUISA FERNANDA	230301	11	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF04	11	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	11	$0	$0
8	CC	1044120191	TORRES CASTAÑO OMAIRA DE LAS MISERICORDIAS	25-14	11	$641,999	$102,800	EPS037	11	$641,999	$80,300	CCF04	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	$15,700	11	$641,999	$32,200
9	CC	42702400	VELASQUEZ ATEHORTUA ERICA YANED	230301	11	$641,999	$102,800	EPS040	11	$641,999	$80,300	CCF04	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	$15,700	11	$641,999	$32,200
10	CC	43300410	YEPES VASQUEZ GLORIA LUCIA	230301	11	$641,999	$102,800	EPS037	11	$641,999	$80,300	CCF04	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	$15,700	11	$641,999	$32,200
Total			**Afiliados(10)**			$7,587,260	$1,214,500			$3,209,995	$401,500			$7,587,260	$304,000			$11,964,520	$292,000		$3,209,995	$161,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,214,500	$0	$0	$1,214,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$102,800	$0	$0	$102,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$868,800	$0	$0	$868,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$242,900	$0	$0	$242,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$292,000	$0	$0	$292,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$292,000	$0	$0	$292,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$304,000	$0	$0	$304,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	10	$304,000	$0	$0	$304,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$401,500	$0	$0	$401,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$240,900	$0	$0	$240,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$160,600	$0	$0	$160,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$96,500	$0	$0	$96,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$96,500	$0	$0	$96,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$64,500	$0	$0	$64,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$64,500	$0	$0	$64,500
TOTAL				**10**	**$2,373,000**	**$0**	**$0**	**$2,373,000**

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 1000402955		GALLEGO ACEBEDO VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 50 46 81 Carolina del principe	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	52222840	9498589008	I	2026/02/12	2026/02/10	NEQUI	0	$543,400

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)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$543,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$543,400
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$543,400
1	CC	1000402955 GALLEGO VALERIA							X											23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS040	30	$1,750,905	$218,900	CCF03	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$543,400
Total	**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$543,400

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	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$543,400**	**$0**	**$0**	**$543,400**

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ALBA YANED GOMEZ QUINTANA identificado(a) con CC 42701445 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 19/11/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAROLINA ANTIOQUIA**

Categoría: **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes 2 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) BERTA LUCIA HINCAPIE PALACIO identificado(a) con CC 21632972 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/12/2018

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAROLINA ANTIOQUIA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes 2 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) DEISY LILIANA LOPERA CASAS identificado(a) con CC 1037524231 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 21/07/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAROLINA ANTIOQUIA**

Categoría: **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes 2 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) GLORIA LUCIA YEPES VASQUEZ identificado(a) con CC 43300410 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 31/03/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAROLINA ANTIOQUIA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes 2 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 4208409

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

LUISA FERNANDA MESA PATIÑO, identificado con Cedula Ciudadania 1002015435 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 1002015435
Nombres y apellidos:	LUISA FERNANDA MESA PATIÑO
Nivel de Sisbén:	Nivel 1
Grupo Sisbén:	Grupo A
Fecha de afiliación:	2024-08-02
Ciudad:	CAROLINA
Régimen:	SUBSIDIADO
IBC:	NO APLICA
Estado de afiliación:	Activo
Modelo de liquidación:	EVENTO
Fecha de retiro:	
Semanas de afiliación:	79

El presente documento fue generado el 2026-02-10 10:05:02, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo, el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo con la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

Grupo Familiar del afiliado

Tipo Documento	Número Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco Cotizante	Estado Afiliado	Régimen

JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES

SAVIA SALUD EPS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 4208366

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

MARIA EUGENIA ARBELAEZ LONDOÑO, identificado con Cedula Ciudadania 43300388 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación: Cedula Ciudadania 43300388
Nombres y apellidos: MARIA EUGENIA ARBELAEZ
Nivel de Sisbén: Nivel 1
Grupo Sisbén: Grupo A
Fecha de afiliación: 2016-05-10
Ciudad: CAROLINA
Régimen: SUBSIDIADO
IBC: NO APLICA
Estado de afiliación: Activo
Modelo de liquidación: EVENTO
Fecha de retiro:
Semanas de afiliación: 509

El presente documento fue generado el 2026-02-10 10:00:09, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo, el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo con la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

Grupo Familiar del afiliado

Tipo Documento	Número Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco Cotizante	Estado Afiliado	Régimen
Registro Civil	1037525335	ANTONELA	SANCHEZ ARBELAEZ	2022-08-02	Hijos del cotizante o del compañero(a) permanente, menores de veinticinco años que dependen económicamente del cotizante	Activo	SUBSIDIADO

JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES
SAVIA SALUD EPS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 4208328

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

MARIA EUGENIA CALLE MONTOYA, identificado con Cedula Ciudadania 43300312 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 43300312
Nombres y apellidos:	MARIA EUGENIA CALLE MONTOYA
Nivel de Sisbén:	Nivel 1
Grupo Sisbén:	Grupo B
Fecha de afiliación:	2025-04-01
Ciudad:	CAROLINA
Régimen:	SUBSIDIADO
IBC:	NO APLICA
Estado de afiliación:	Activo
Modelo de liquidación:	EVENTO
Fecha de retiro:	
Semanas de afiliación:	45

El presente documento fue generado el 2026-02-10 09:56:13, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo, el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo con la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

Grupo Familiar del afiliado

Tipo Documento	Número Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco Cotizante	Estado Afiliado	Régimen

JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES

SAVIA SALUD EPS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 4211198

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

OLGA CECILIA GARCIA SANCHEZ, identificado con Cedula Ciudadania 43300405 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación: Cedula Ciudadania 43300405
Nombres y apellidos: OLGA CECILIA GARCIA SANCHEZ
Nivel de Sisbén: Nivel 1
Grupo Sisbén: Grupo B
Fecha de afiliación: 2026-01-07
Ciudad: CAROLINA
Régimen: CONTRIBUTIVO
IBC: Categoría A
Estado de afiliación: Activo
Modelo de liquidación: EVENTO
Fecha de retiro:
Semanas de afiliación: 4

El presente documento fue generado el 2026-02-10 16:41:43, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo, el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo con la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

Grupo Familiar del afiliado

Tipo Documento	Número Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco Cotizante	Estado Afiliado	Régimen
Cedula Ciudadania	1023630355	NAYIBE ANDREA	ZAPATA GARCIA	2006-09-13	Hijos del cotizante o del compañero(a) permanente, menores de veinticinco años que dependen económicamente del cotizante	Activo	SUBSIDIADO
Cedula Ciudadania	1023630354	DIDIER ANDRES	ZAPATA GARCIA	2006-09-13	Hijos del cotizante o del compañero(a) permanente, menores de veinticinco años que dependen económicamente del cotizante	Activo	SUBSIDIADO

JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES
SAVIA SALUD EPS