CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Liliana Andrea Aragon Polo, identificado(a) con CC número 1043611498, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1043611498
NOMBRES Y APELLIDOS	Liliana Andrea Aragon Polo
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	17/02/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2024
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/09/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1043611498 LILIANA ANDREA ARAGON POLO Desde 19/01/2026 - Vigente N.I.T. 901389348 QB COLECTIVOS DE PROFESIONALES Desde 16/09/2025 Hasta 31/12/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1043611498 LILIANA ANDREA ARAGON POLO Desde 01/11/2025 Hasta 31/12/2025

Generado por interfaces 05/03/2026

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

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:

LILIANA ANDREA ARAGON POLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.043.611.498**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Marzo del 2026.

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043611498		LILIANA ANDREA ARAGON POLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 33 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234	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	2044760184	9496022565	I	2026/01/26	2025/12/29	NEQUI	0	$541,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,866,000	$298,600			$1,866,000	$233,300			$0	$0			$1,866,000		$9,800		$0	$0		$541,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,866,000	$298,600			$1,866,000	$233,300			$0	$0			$1,866,000		$9,800		$0	$0		$541,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$1,866,000	$298,600			$1,866,000	$233,300			$0	$0			$1,866,000		$9,800		$0	$0		$541,700
1	CC	1043611498	ARAGON LILIANA		X																23030 1	30	$1,866,000	$298,600	EPS005	30	$1,866,000	$233,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,866,000	0.522%	$9,800	0	$0	$0	No	$541,700
Total		**Afiliados(1)**																					$1,866,000	$298,600			$1,866,000	$233,300			$0	$0			$1,866,000		$9,800		$0	$0		$541,700

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	$298,600	$0	$0	$298,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$298,600	$0	$0	$298,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,300	$0	$0	$233,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$233,300	$0	$0	$233,300
TOTAL				1	$541,700	$0	$0	$541,700

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 1043611498		ARAGON POLO LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 33 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234	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		9500848228	I	2026/02/23			8	

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)					$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$0	$0			$800,000	$4,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$0	$0			$800,000	$4,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$0	$0			$800,000	$4,200		$0	$0
1	CC 1043611498	ARAGON LILIANA	230301	12	$800,000	$128,000	EPS005	12	$800,000	$100,000		0	$0	$0	14-23	12	$800,000	$4,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$0	$0			$800,000	$4,200		$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 1043611498		ARAGON POLO LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 33 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234	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		9500848228	I	2026/02/23			8	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,000	$700	$0	$128,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$128,000	$700	$0	$128,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$100	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,200	$100	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$600	$0	$100,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,000	$600	$0	$100,600
TOTAL				**1**	**$232,200**	**$1,400**	**$0**	**$233,600**

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 1043611498		ARAGON POLO LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 33 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02		9500848325	I	2026/03/24			0	

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 1043611498	ARAGON LILIANA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$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 1043611498		ARAGON POLO LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 33 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02		9500848325	I	2026/03/24			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1043611498		ARAGON POLO LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	aragonliliana57@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234

Clave: 9504143968

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/04/30	66	$1,000	$20,500
2026/05/04	70	$1,000	$20,500
2026/05/05	71	$1,100	$20,600
2026/05/06	72	$1,200	$20,700
2026/05/07	73	$1,200	$20,700
2026/05/08	74	$1,200	$20,700
2026/05/11	77	$1,200	$20,700
2026/05/12	78	$1,200	$20,700
2026/05/13	79	$1,200	$20,700
2026/05/14	80	$1,200	$20,700

Periodo Pensión: 2026-01 **Periodo Salud: 2026-01**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$11,300
PORVENIR		1	$11,300
ARL	1	1	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$500
EPS	1	1	$8,800
SANITAS		1	$8,800
SUBTOTAL			$20,600
TOTAL			$20,600

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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 1043611498		ARAGON POLO LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 33 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234	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	281113457	9504143968	N	2026/02/23	2026/05/05	NU	71	$20,600

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																
1	CC	1043611498	ARAGON LILIANA	X								A			▫	▫						230301	12	EPS005	12		0	14-23	12	0.522%	0	No
2	CC	1043611498	ARAGON LILIANA	X							X	C										230301	12	EPS005	12		0	14-23	12	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																																

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	$10,700	$600	$0	$11,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,700	$600	$0	$11,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$100	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$400	$0	$8,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$8,400	$400	$0	$8,800
TOTAL				**1**	**$19,500**	**$1,100**	**$0**	**$20,600**

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1043611498		ARAGON POLO LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	aragonliliana57@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234

Clave: 9504135004

Periodo Pensión: 2026-02 **Periodo Salud: 2026-02**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$329,100
PORVENIR		1	$329,100
ARL	1	1	$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$10,700
EPS	1	1	$257,100
SANITAS		1	$257,100
SUBTOTAL			$596,900
TOTAL			$596,900

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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 1043611498		ARAGON POLO LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 33 90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116802234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	281098743	9504135004	N	2026/03/24	2026/05/05	NU	42	$596,900

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																														
1	CC	1043611498	ARAGON LILIANA									A			¤	¤					230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
2	CC	1043611498	ARAGON LILIANA									C	X								230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total			**Afiliados(1)**																											

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	$320,000	$9,100	$0	$329,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$9,100	$0	$329,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$300	$0	$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,400	$300	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$7,100	$0	$257,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$7,100	$0	$257,100
TOTAL				**1**	**$580,400**	**$16,500**	**$0**	**$596,900**