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 Karen Paola Manotas Guzman, identificado(a) con CC número 1045724627, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1045724627
NOMBRES Y APELLIDOS	Karen Paola Manotas Guzman
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	14/07/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	14/05/2024
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	14/05/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 901042168 SEGINTEGRAL SAS Desde 14/05/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1045724627 KAREN PAOLA MANOTAS GUZMAN Desde 06/10/2025 - Vigente

Generado por interfaces 16/12/2025

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:

KAREN PAOLA MANOTAS GUZMAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.724.627**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Diciembre 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.

CER_AFI_2026022579456

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Karen Paola Manotas Guzman identificado con CC. 1045724627 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla
Tipo y Numero de Documento	NI - 890102018

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/03/14	**Fecha inicio contrato**	2026/01/19
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1749001 - Otras actividades profesionales, cientificas y tecnicas ncp, incluye actividades de traduccion e interpretacion,
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13032026K1045724627G13374237.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

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 1045724627		MANOTAS GUZMAN KAREN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 14D#46-18	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777777	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	2046999909	9496917261	I	2026/01/08	2025/12/30	BANCOLOMBIA	0	$632,700

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	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)																					**$2,180,000**	**$348,800**			**$2,180,000**	**$272,500**			**$0**	**$0**			**$2,180,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$632,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,180,000**	**$348,800**			**$2,180,000**	**$272,500**			**$0**	**$0**			**$2,180,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$632,700**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$2,180,000**	**$348,800**			**$2,180,000**	**$272,500**			**$0**	**$0**			**$2,180,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$632,700**
1	CC	1045724627 MANOTAS KAREN																		230301	30	$2,180,000	$348,800	EPS005	30	$2,180,000	$272,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,180,000	0.522%	$11,400	0	$0	$0	No	$632,700
Total	**Afiliados(1)**																					$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700

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	$348,800	$0	$0	$348,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$348,800	$0	$0	$348,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,500	$0	$0	$272,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,500	$0	$0	$272,500
TOTAL				**1**	**$632,700**	**$0**	**$0**	**$632,700**

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 1045724627		MANOTAS GUZMAN KAREN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 14D#46-18	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777777	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	112328470	9498343148	I	2026/02/06	2026/03/04	BANCOLOMBIA	26	$643,300

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)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
1	CC	1045724627	MANOTAS KAREN																	230301	30	$2,180,000	$348,800	EPS005	30	$2,180,000	$272,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,180,000	0.522%	$11,400	0	$0	$0	No	$632,700
Total	**Afiliados(1)**																					$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700

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	$348,800	$5,800	$0	$354,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$348,800	$5,800	$0	$354,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$200	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$200	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,500	$4,600	$0	$277,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,500	$4,600	$0	$277,100
TOTAL				**1**	**$632,700**	**$10,600**	**$0**	**$643,300**

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 1045724627		MANOTAS GUZMAN KAREN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 14D#46-18	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777777	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	310226386	9504730586	I	2026/03/06	2026/05/15	NEQUI	70	$662,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,180,000**	**$348,800**			**$2,180,000**	**$272,500**			**$0**	**$0**			**$2,180,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$632,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,180,000**	**$348,800**			**$2,180,000**	**$272,500**			**$0**	**$0**			**$2,180,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$632,700**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$2,180,000**	**$348,800**			**$2,180,000**	**$272,500**			**$0**	**$0**			**$2,180,000**		**$11,400**		**$0**	**$0**		**$632,700**
1	CC	1045724627	MANOTAS KAREN																	230301	30	$2,180,000	$348,800	EPS005	30	$2,180,000	$272,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,180,000	0.522%	$11,400	0	$0	$0	No	$632,700
Total	**Afiliados(1)**																					$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700

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	$348,800	$16,500	$0	$365,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$348,800	$16,500	$0	$365,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$600	$0	$12,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$600	$0	$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,500	$12,900	$0	$285,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,500	$12,900	$0	$285,400
TOTAL				**1**	**$632,700**	**$30,000**	**$0**	**$662,700**

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 1045724627		MANOTAS GUZMAN KAREN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 14D#46-18	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	310234857	9504730724	I	2026/04/09	2026/05/15	NEQUI	36	$648,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
1	CC	1045724627 MANOTAS KAREN																		230301	30	$2,180,000	$348,800	EPS005	30	$2,180,000	$272,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,180,000	0.522%	$11,400	0	$0	$0	No	$632,700
Total	**Afiliados(1)**																					$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700

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	$348,800	$8,700	$0	$357,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$348,800	$8,700	$0	$357,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$300	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$300	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,500	$6,800	$0	$279,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,500	$6,800	$0	$279,300
TOTAL				**1**	**$632,700**	**$15,800**	**$0**	**$648,500**

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 1045724627		MANOTAS GUZMAN KAREN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 14D#46-18	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	310261280	9504730860	I	2026/05/08	2026/05/15	DAVIbank S.A.	7	$636,000

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)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700
1	CC	1045724627 MANOTAS KAREN																		230301	30	$2,180,000	$348,800	EPS005	30	$2,180,000	$272,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,180,000	0.522%	$11,400	0	$0	$0	No	$632,700
Total	**Afiliados(1)**																					$2,180,000	$348,800			$2,180,000	$272,500			$0	$0			$2,180,000		$11,400		$0	$0		$632,700

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	$348,800	$1,800	$0	$350,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$348,800	$1,800	$0	$350,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$100	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$100	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,500	$1,400	$0	$273,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,500	$1,400	$0	$273,900
TOTAL				**1**	**$632,700**	**$3,300**	**$0**	**$636,000**