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 1045725695		COTAMO SOSA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 18 c 34	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	417672173	9505805408	I	2026/07/23	2026/06/24	NEQUI	0	$508,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1045725695	COTAMO DANIELA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$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 1045725695		COTAMO SOSA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 18 c 34	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	417672173	9505805408	I	2026/07/23	2026/06/24	NEQUI	0	$508,300

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

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 1045725695		COTAMO SOSA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 18 c 34	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	418083057	9506905156	I	2026/08/26	2026/06/24	NEQUI	0	$118,700

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)					$408,545	$65,400			$408,545	$51,100			$0	$0			$408,545	$2,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$408,545	$65,400			$408,545	$51,100			$0	$0			$408,545	$2,200		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$408,545	$65,400			$408,545	$51,100			$0	$0			$408,545	$2,200		$0	$0
1	CC	1045725695	COTAMO DANIELA	230301	7	$408,545	$65,400	EPS002	7	$408,545	$51,100		0	$0	$0	14-4	7	$408,545	$2,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$408,545	$65,400			$408,545	$51,100			$0	$0			$408,545	$2,200		$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 1045725695		COTAMO SOSA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 18 c 34	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	418083057	9506905156	I	2026/08/26	2026/06/24	NEQUI	0	$118,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,400	$0	$0	$65,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$65,400	$0	$0	$65,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,200	$0	$0	$2,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$2,200	$0	$0	$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,100	$0	$0	$51,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$51,100	$0	$0	$51,100
TOTAL				1	$118,700	$0	$0	$118,700

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:

DANIELA COTAMO SOSA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.725.695**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Septiembre 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.

BQUILLA, Agosto 27 de 2026

Señora:

COTAMO SOSA DANIELA

CC. 1045725695 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 31 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
COTAMO SOSA DANIELA	1045725695	C	Ago-31-2019	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
RONCANCIO LOPEZ SAMIR ESTEBAN	1107049955	C	Ago-31-2019	53	26	CONYUGE	VIGENTE			Ninguna
RONCANCIO COTAMO JERONIMO	1109934636	T	Ago-31-2019	53	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
GLOBAL SOLUTIONS AND SERVICE SAS	1045725695	Dependiente	VIGENTE
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
DANIELA COTAMO SOSA	1045725695	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.