PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-09, 02:38:47 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1084044178

Periodo Cotización: agosto de 2026 | Periodo Servicio: agosto de 2026 | Referencia pago 8822694884

PAGADA 31/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE		
Documento	CC52061120	Dirección	CR 42 #25 - 134 SAMAN III
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3122576434
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	57	0																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS018) S.O.S EPS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE , identificado(a) con CC 52061120 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/11/2013 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Emp	NúmeroID Empleador	Razón Social	Periodo Cotización	Días Cotizados
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2025/09	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2025/10	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2025/11	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2025/12	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2026/01	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2026/02	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2026/03	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2026/04	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2026/05	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2026/06	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2026/07	30
CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	CC	52061120	MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE	2026/08	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los NUEVE (9) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2026.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,



Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

canales_webusr

CD3 6162610 Sep 9 2026 2:44PM

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MARIA LILIANA RIVERA BUSTAMANTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.061.120**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*