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 42497155		SANTOS NORA INMACULADA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13C N. 17 - 75	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10		9511746476	I	2026/11/13			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)					$0	$0			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$0	$0			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
1	CC 42497155	SANTOS NORA		0	$0	$0	EPS002	30	$2,160,000	$270,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,160,000	$52,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$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 42497155		SANTOS NORA INMACULADA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13C N. 17 - 75	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

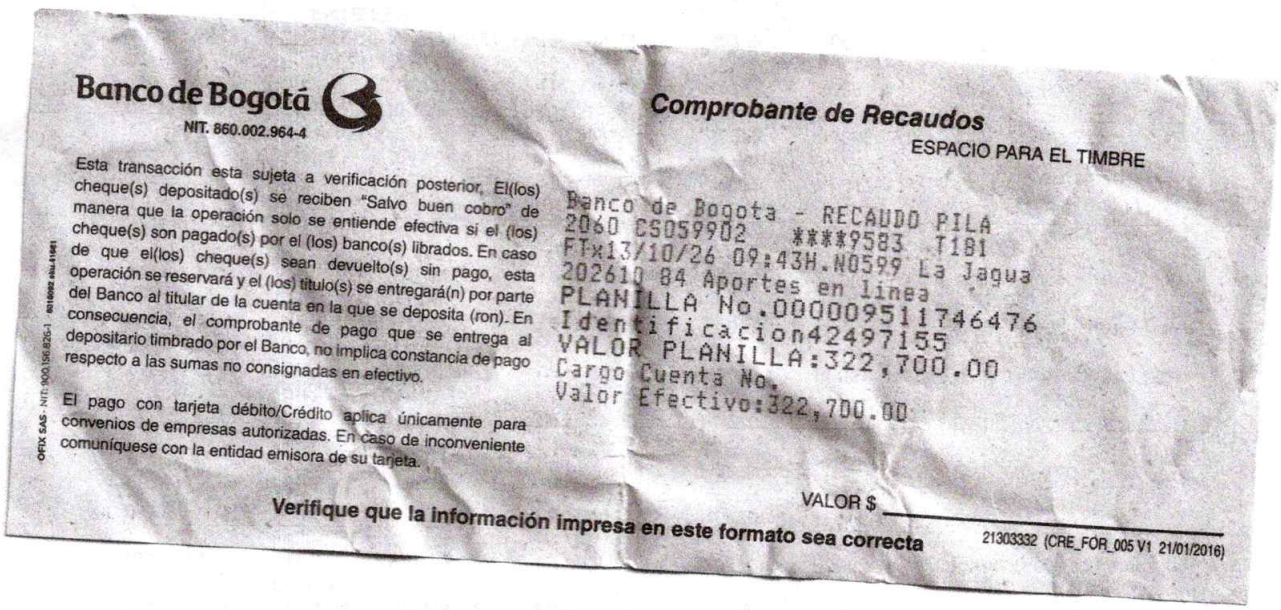
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10		9511746476	I	2026/11/13			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAI
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,700	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$52,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,000	$0					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$270,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$322,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

PLANILLA SIN PAGAR

LOR A PAGAR
$52,700
$52,700
$270,000
$270,000
$322,700



Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS059902 ****9583 T181
FTx13/10/26 09:43H.N0599 La Jagua
202610 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009511746476
Identificacion42497155
VALOR PLANILLA:322,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:322,700.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

OFIX SAS - NIT: 900.156.826-1 6018092 abu.41661

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 42497155		SANTOS NORA INMACULADA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13C N. 17 - 75	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	42938477	9511170129	I	2026/10/14	2026/09/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$322,700

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)					$0	$0			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$0	$0			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$0	$0
1	CC 42497155	SANTOS NORA		0	$0	$0	EPS002	30	$2,160,000	$270,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,160,000	$52,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,160,000	$270,000			$0	$0			$2,160,000	$52,700		$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 42497155		SANTOS NORA INMACULADA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13C N. 17 - 75	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	42938477	9511170129	I	2026/10/14	2026/09/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$322,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,700	$0						$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$52,700	$0	$0	$0	$0	$0		$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,000	$0						$0
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$270,000	$0	$0	$0	$0	$0		$0
TOTAL				1	$322,700	$0	$0	$0	$0	$0		$0

2026/09/16 01:04 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$52,700
$52,700
$270,000
$270,000
$322,700

2026/09/16 01:04 PM

Bogotá, Agosto / 15 de 2025

Salud Total EPS

Señor (a): NORA INMACULADA SANTOS
CC. 42497155

VALLEDUPAR

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Abril / 1 de 2016, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. 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. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

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 y 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.

Colpensiones

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **NORA INMACULADA SANTOS** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **42497155** y número de Afiliación **942497155100**, esta Administradora mediante resolución No. **8386** de **2018** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Febrero** de **2018.**

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 15 de agosto de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

nora