# 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 Judy Jakeline Muñoz Vasquez, identificado(a) con CC número 40779969, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 40779969 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Judy Jakeline Muñoz Vasquez |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 16/09/1975 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/06/2020 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 26 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 26 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/06/2020 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 40779969 JUDY JAKELINE MUÑOZ VASQUEZ Desde 01/06/2024 - Vigente

Generado por interfaces 14/10/2026

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

aportes en línea

# Comprobante de Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 40779969 | | MUÑOZ VASQUEZ JUDY JAKELINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | judymuvas@hotmail.com | POPAYAN-CAUCA | 3144095828 |

**Clave:** 9513445990

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2026/11/18 | 0 | $0 | $607,300 |

**Periodo Pensión: 2026-10** **Periodo Salud: 2026-10**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $280,200 |
| COLPENSIONES | | 1 | $280,200 |
| ARL | 1 | 1 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 1 | $9,200 |
| EPS | 1 | 2 | $317,900 |
| SANITAS | | 2 | $317,900 |
| SUBTOTAL | | | $607,300 |
| TOTAL | | | $607,300 |

## 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 40779969 | | MUÑOZ VASQUEZ JUDY JAKELINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 12 N12-29 | POPAYAN-CAUCA | 8212118 | No |

## 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 | | 9513445990 | I | 2026/11/18 | | | 0 | |

## 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 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 40779969 | MUÑOZ JUDY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | | 0 | 14-23 | 30 | 0.522% | 0 | No |
| 2 | CC | 1061768394 | NUÑEZ JAIVERTH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | EPS005 | 30 | | 0 | | 0 | 0.000% | 0 | No |
| **Total** | | | **Afiliados( 2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $317,900 | $0 | $0 | $317,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $317,900 | $0 | $0 | $317,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$607,300** | **$0** | **$0** | **$607,300** |

AV Villas

## COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 40779.969

Valor a Pagar $: 607.300

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

**PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA**

Número de Planilla: 9513445990

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

**PAGO CON PIN ÚNICO**

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2026 Mes 10

CAP-PRO-083-V2

**ESTIMADO CLIENTE:**
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
AVV 251 20261109 14:43 SC1910  LINEA    D
VR PAGADO:      607,300.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9513445990                    0
ID:40779969
Fecha Aplicación:20261109   PIN:144330
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUDY JAKELINE MUÑOZ VASQUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40779969,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de octubre de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA