

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144144888		OBANDO SOLARTE SILVIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70 1 180	CALI-VALLE	3173379312	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1084732103		9478176245	I	2024/12/20	2024/11/29	BANCOLOMBIA	\$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$1,300,000	\$13,600				\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$1,300,000	\$13,600				\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$1,300,000	\$13,600				\$0	\$0	
1	CC	1144144888	OBANDO SILVIA		230201	30	\$1,300,000	\$208,000		EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500			0	\$0	\$0		14-11	30	\$1,300,000	\$13,600		0	\$0	\$0		\$0
Total Afiliados(1)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$1,300,000	\$13,600				\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 114414888		OBANDO SOLARTE SILVIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70 1 180	CALI-VALLE	3173379312	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1084732103		9478176245	I	2024/12/20	2024/11/29	BANCOLOMBIA	\$384,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE identificado(a) con CC 1144144888 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 15/04/2024

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. DESA CARRERA PRIMERA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes 12 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones