

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94252620		VELEZ MONCADA JHON JAIRO		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VALLE 19 N 16 23	CALLIVALLE	3155643513	Nº
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1897565436	I	9492828199	2025/11/07	2025/11/04	NEQUI	0	\$436.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Ingre	ret	de	tae	de	tap	de	cor	vst	sln	lge	lma	vac	pvc	tri	vip	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL- PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: CALL Depto: VALLE (1 Afiliados)																																
1	CC	94232620																														
Total Afiliados(1)																																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94252620		VELEZ MONCADA JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VALLE 19 N 16 23	CALI-VALLE	3155643513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	4897545436	9492828199	1	2025/11/07	2025/11/04	NEQUI	\$436,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$212,600	\$0	\$0	\$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$57,800	\$0	\$0	\$57,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$166,100	\$0	\$0	\$166,100
TOTAL				1	\$436,500	\$0	\$0	\$436,500

EPS



EPS SURAMERICANA S.A.

HACE CONSTAR:

Que por el(la) Señor(a) JHON JAIRO VELEZ MONCADA, identificado(a) con CC 94252620, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de \$ 166,100 CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE, desde el período noviembre de 2025 hasta noviembre de 2025

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	DOCUMENTO EMPLEADOR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
1108190313	04/11/2025	10/2025	94252620	\$ 1,328,600	\$ 166,100
TOTAL				\$ 1,328,600	\$ 166,100

Los aportes relacionados fueron realizados por la(s) empresa(s):

CC 94252620 JHON VELEZ

La presente certificación no implica que el cotizante se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo, ***"en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que usted puede acudir a dicho ente de control en caso de no estar de acuerdo con esta respuesta"***.

Se expide esta certificación a los (7) días del mes de noviembre de 2025.

INTERNET