

## **EPS SANITAS**

## **HACE CONSTAR:**

Que por el(la) Señor(a) DANIEL ARIAS GARZON, identificado(a) con CC 1053869575, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de \$ 950,600 NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE, desde el período enero de 2023 hasta noviembre de 2023

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	DOCUMENTO EMPLEADOR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
59143563	02/02/2023	02/2023	900159106	\$ 2,250,975	\$ 90,200
59979679	02/03/2023	03/2023	900159106	\$ 2,389,547	\$ 95,600
61125996	03/04/2023	04/2023	900159106	\$ 2,389,547	\$ 95,600
61592477	02/05/2023	05/2023	900159106	\$ 2,389,548	\$ 95,600
62490662	02/06/2023	06/2023	900159106	\$ 2,389,547	\$ 95,600
63307760	04/07/2023	07/2023	900159106	\$ 2,389,547	\$ 95,600
64194661	02/08/2023	08/2023	900159106	\$ 2,389,548	\$ 95,600
65027459	01/09/2023	09/2023	900159106	\$ 2,389,547	\$ 95,600
65962160	03/10/2023	10/2023	900159106	\$ 2,389,547	\$ 95,600
66823727	02/11/2023	11/2023	900159106	\$ 2,389,548	\$ 95,600
			TOTAL	\$ 23,756,901	\$ 950,600

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 "frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por esta entidad, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea ésta la Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control".

Se expide esta certificación a los (22) dias del mes de noviembre de 2023.

INTERFACE