

CE-006 - 0000000100 - 2015

## **CERTIFICAMOS**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación, esta(n) o ha(n) estado afiliada(s) a nuestra E.P.S. SANITAS:

	lipo iado *	Nombres	Tipo de documento		Fecha afiliación EPS Sanitas		Semanas de antiguedad SGSSS		Fecha de la novedad y motivo	Motivo de retiro
В.	Amp	LUCIANO_ KRPAN LEON	R	1019844333	22/05/2015	0	10	Activo		
	CD	CARLOS_MARTIN KRPAN	E	320312	01/07/2010	79	527	Activo		

<sup>\*</sup> cotizante independiente (CI), cotizante dependiente (CD), pensionado (CP), mixto (MI), amparado(B.Amp), adicional (B.Adic)

Los usuarios marcados con motivo M3, fueron desafiliados por mora superior a tres (3) meses Los usuarios marcados con motivo DC, fueron desafiliados por documentacion incompleta

La presente se expide a CARLOS\_MARTIN KRPAN en BOGOTA D. C. a los 31 dias del mes de JULIO de 2015

Cordialmente,

CENTRO DE ATENCION AL USUARIO

NOTA : ESTA CERTIFICACION NO CONSTITUYE APROBACION DE TRASLADO, NI ES DOCUMENTO VALIDO PARA SOLICITAR SERVICIOS MEDICOS.

R.V. Administrador EPS
Expedido en la oficina BOGOTA DIRECCION GENERAL

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DE LA PLANELA  TRO DESTRICACÓN: NET NÚMERO DE CIDENTIFICACÓN NOMERE Ó PAZONSCONL NES CIDENDATIVAS DE CAPITAL DEPARTAMENTO BOCOTA, DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO BOCOTA DE BOCOTA, DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO BOCOTA DE

	SUBTOTALES:	14-20	CÓDIGO				BUBTOTALES:	EPSDOS	cóbico			APORTANTE EXONE	FORMA DE PRESENTACIÓN	TIPO EMPRESA	TIPO APORTANTE	DIRECCIÓN	CILIDADMUNICIPIO	TIPO IDENTIFICACIÓN	
		14-28-SURATEP-AGRICOLA						EPS005-SANITAS S.A.				RADO PAGO APORTES SALUD, SI	ACIÓN:				CCAF		-
!			NOMBRE	AOMINISTRADORA					NOMBRE	ADMINISTRADORA		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICEP (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA.	1-EMPLEADOR CLASE APORTANTE	AV CRA 13 d 60 - 74 TELEFONO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NATION CONTRACTOR OF MY CONTRACTOR
		_	100000000000000000000000000000000000000	- San				_	COTIZANTES	8				Com	D.A.F				
			L	ANTES					NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				encio al por menor	ORTANTE BENE		<b>8</b> 00		
22 87			NÚMERO AUTORIZACIÓN		HOEN WICH			\$Q.	VALOR		ŢĢ.			Comercio el por menor de otros erticulos domestio	DAPORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1428	_	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DOS	
		-	N VALOR	INCAPACIDAD IRP	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	1800631N Y 83.			NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA M	TOTAL APORTES A SALUD	g	omeostic		Y 1429 FECH	024501	PERION DIAS D	BODBO4681 NUME	Ī
		30		DAD IAP	PROFESIONALE			şq	VALOR	LICENCIA MATERNIDAO	BALUD				FECTON FACO (SEE SETTINGS)	Dio Carrie	PERIODO CONZACION OTROS	RO PLANILLA	
			PAGO A OTRUS RIESCOS		В				PLANILLA	SALDO A FAVOR					irod).		OTROS		
		Şq						\$0	NALOR	FAVOR							MES		
		_	PLANILLA	SALDO A FAVOR				\$ 25.800	COTIZACIÓN	riou									
			HOTA	- RO				3	FR	LIQUIDACIÓN		!			2	3	junio ANO	78150x	
			8	5				9	COTIZACIÓN						TOTAL MORE	POTROTTI DE COCILITA CIÓN	2015 PENIODO	MOSS TIPODE	
		50	COTIZACION	LIQUIDACION				\$ 100	Se Se	MORA					TO CO MENTION	NO STREET IN	O 2015 PERIODO DOS ZACION SALUD	PLANILLA	
	\$ 8,728	56.728 50720	AFC				08:07:6	5 0 5 25,800	APORTES								נטט		
			MCHA				8 100		MORA	,							MES	•	
	Č	ع	DESCUENT	CIALES						TOTALES									
	# U - 120	50 /20	DESCUENTO VALOR PAGADO				boarez e	200000	DESCUENTO VALOR PAGADO					_	***************************************	150575550	200		

TOTAL ADORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAS

VALOH PAGADO

	[		7		3	٦	-	П
			CE 3203	c c	PENE		ĺ	
		CARLOS	72 全日		DENTIFICA NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO		İ	
		<b>z</b> &	<u>^</u>	5	HE .	_	DATC	
			Š	E CONTRACTOR	8		DATOS DEL COTIZANTI	
				2	SUBTIPO		TIZANTE	
		-	\$ 644 350		SALA.		Ϊ	
			8	SAL IN COLO	TEGA MBIAN	3 ≥		
			×	REF TRIB	ORMA UTARI	>   5		
				- F	NG TET DE			
				1	DP AP		-	
				\ \ \ \ \ \	ISP IST		OVEDADES	
				C L	OM GE MA		83	
				_	AC VP			
			-	70	RP		Н	
				DÍAS	COT			
			4	2	5			
			٥	Bus	3			
	,		<b>5</b>	SUE	<u>}</u>			
-	_			SSISTENC		B		
			Sa	OLIOSAI:	PSP.	PENSION		LIOUS
*		1	\$12	AHDADE	Ļ			DACKY.
	:	,		SUBSISTENCIA SOLIDA HIDADEMPLEADOR EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS	-		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTER
			90	ORIEMPL	NOLUNI			100
		-	\$0	EADO ,	APIOS.		1	
			50	APORTE	TATOT		SEGURIDAD SOCIA	
		SANI AS	\$ OEPSOOS	200	67410		(DEOCIA	
		F		DIAS	COT			
		<u> </u>	30 \$ 544,350		5		1	
		l			•	ļφ	ĺ	1
			\$ 25.80		OTIZACIÓ:	SALUD		
			\$ 25.800 \$1		OTIZACIÓN WILIDO	SALUD		
			\$25.800 \$0 \$25.		TOTAL	SALUD		
		AGRIC	\$25.800 \$0 \$25.80014-26-		TOTAL AND TOTAL AND	SALUD		
		AGRICOLA	\$ 25.800 \$1 \$ 25.80014-26- 30		TOTAL ADMIN	SALUD		m sames
		AGRICOLA SORATET	\$25.800 \$0 \$25.8001+26- 30 \$644 35	APORTE	COT	SALUD		un auma
[ <del>-</del> ]	ı	AGRICOLA MORNOCIA	\$ 25.800 \$ 0 \$ 25.80014-26- 30 \$ 844 350	APORTE	COT	SALUD		um acumi acumi
тота			\$0 \$25,60014-26- 30 \$644 350	APORTE TRABALO	CENTRA	SALUD		m sami samas
TOTAL			\$0 \$25,60014-26- 30 \$644 350	APORTE TRABALO	COT	SALUD		m training management of the state of the st
TOTAL			\$0 \$25,60014-26- 30 \$644 350	APORTE TRABALO	CENTRA	SALUD		an coming actions.
TOTAL			\$0 \$25,60014-26- 30 \$644 350	APORTE TRABAJO APORTE OS	CENTRO TOTAL OF IBC	ARP		market company of the
TOTAL			\$0 \$25,60014-26- 30 \$644 350	APORTE TRABAJO APORTE OS	CENTRO TOTAL OF IBC	SALUD ARP	PAPAFIS	
TOTAL			\$ 25.800 \$ 0 \$ 25.600(1+26- 30 \$ 644 350) \$ 6.72830(\$ 644.350)CF24- \$ 0	APORTE TRABAJO APORTE OS	CENTRO TOTAL OF IBC	A TO	FISCALES	
TOTAL \$3			\$0 \$25,60014-26- 30 \$644 350	APORTE TRABAJO APORTE OS	CENTRO TOTAL	ARP	FISCALES	

