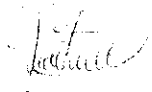


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ROQUE CUELLAR BARRAZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **3779080**, se encuentra afiliado/a desde **14/09/1990** al Régimen de Prima Média con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de julio de 2025.


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.

BQUILLA, Julio 14 de 2025

Señor:

CUELLAR BARRAZA ROQUE

CC. 3779080CR 41A 32 06 AP 1 COSTA HERMOSA - 3750

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Diciembre 11 de 2007. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
CUELLAR BARRAZA ROQUE	3779080	C	Dic-11-2007	443	26	COTIZANTE	VIGENTE		Suspendido por Mora Independiente (Sin Servicio)	Ninguna
PADILLA SALCEDO OSIRIS	32340111	C	Oct-29-1998	0	0	CONYUGE	NO VIGENTE	Jul-1-1999	Afiliación cancelada con mora (4 meses)	Ninguna
TAPIA PAYARES CARMEN ROSA	32741725	C	Dic-2-2007	439	26	COMPAÑERO(A)	VIGENTE		Suspendido por Mora Independiente (Sin Servicio)	Ninguna
CUELLAR PADILLA YENIS	3779080	M	Oct-29-1998	0	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Jul-1-1999	Afiliación cancelada con mora (4 meses)	Ninguna
CUELLAR PADILLA MIGUEL	3779080	M	Oct-29-1998	0	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Jul-1-1999	Afiliación cancelada con mora (4 meses)	Ninguna
CUELLAR PADILLA DELEYDIS JUDITH	90061478816	T	May-10-2007	0	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Nov-9-2007	Desafiliado BDUA	Ninguna
CUELLAR PADILLA DERLYS JANETH	91092951478	T	Mar-16-2009	B	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	NO VIGENTE	Abr-9-2010	Exclusion Beneficiario	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razon_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ROQUE CUELLAR BARRAZA	3779080	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia

continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA como trabajador independiente con número de afiliación 300000000590 y con número de NIT 890,102,018, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Empresa en misión ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA sucursal ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura	Fecha de Terminación del Contrato	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
ROQUE CUELLAR BARRAZA	C.C.	3,779,080	05/09/2025	31/12/2025	RIESGO I	0.522	SUCURSAL 0.522

Cordialmente

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 4 de septiembre de 2025 a las 10:17:27 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3779080		CUELLAR BARRAZA ROQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 41 A N 32 - 06 COSTA HERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3756287	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	9489770513	9489770513	I	2025/08/21	2025/09/10	BANCO DE BOGOTA	\$418,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC	3779080	CUELLAR ROQUE	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3779080		CUELLAR BARRAZA ROQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 41 A N 32 - 06 COSTA HERMOSA	SOLEDAD-ATLANTICO	3756287	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	9489770513	9489770513	I	2025/08/21	2025/09/10	BANCO DE BOGOTA	\$418,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,900	\$0	\$230,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$2,900	\$0	\$230,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,300	\$0	\$180,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$2,300	\$0	\$180,300
TOTAL				1	\$413,300	\$5,300	\$0	\$418,600