**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OLGA PATRICIA BRITTO VILLAFAÑA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **32767938,** se encuentra afiliado/a desde **25/11/1994** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de septiembre de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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.

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **OLGA PATRICIA BRITTO VILLAFAÑA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32767938** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 32767938 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | OLGA PATRICIA BRITTO VILLAFAÑA |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/06/2020 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 253 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **09/09/2025**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

OLGA PATRICIA BRITTO VILLAFAÑA CC 32767938 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| Datos del contratante | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos o Razón Social** | ALCALDIA DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | | |
| **Tipo de documento de identificación** | NI | **Número de documento de identificación** | 890102018 |
| **Datos del trabajador** | | | |
| **Fecha de inicio cobertura** | 2025-09-17 | **Estado de afiliación** | **Activo** |
| **Clase de riesgo** | 1 | **Código Actividad Económica** | 1841203 |
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2025-09-17 | **Fecha Fin del Contrato** | 2025-12-31 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente | **Fecha de retiro** | |

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de octubre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

**Gerencia de afiliaciones y novedades**