EPS

sura

# 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 **DANIEL AARON MOLINA VALDERRAMA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1107082574** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1107082574 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DANIEL AARON MOLINA VALDERRAMA |
| 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 | 01/09/2022 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 159 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 51 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **27/10/2025**

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

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **MOLINA VALDERRAMA DANIEL AARON** identificado(a) con **CC** número **1.107.082.574** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de enero de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de octubre de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

DANIEL AARON MOLINA VALDERRAMA CC 1107082574 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| Datos del contratante | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos o Razón Social** | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI | | |
| **Tipo de documento de identificación** | NI | **Número de documento de identificación** | 890399011 |
| **Datos del trabajador** | | | |
| **Fecha de inicio cobertura** | 2025-08-02 | **Estado de afiliación** | **Activo** |
| **Clase de riesgo** | 1 | **Código Actividad Económica** | 1841201 |
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2025-10-01 | **Fecha Fin del Contrato** | 2025-10-31 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente | **Fecha de retiro** | |

Esta certificación se expide a los 1 días del mes de noviembre 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**