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 **KAREN PATRICIA GOMEZ RINCON** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1065577867** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1065577867
NOMBRES Y APELLIDOS	KAREN PATRICIA GOMEZ RINCON
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	01/06/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **02/03/2026**

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) **GOMEZ RINCON KAREN PATRICIA** identificado(a) con **CC** número **1.065.577.867** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de mayo de 2012 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 02 de marzo de 2026.

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/**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065577867		GOMEZ RINCON KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 44 NUMERO 99-115	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3731119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2024802552	9496373423	N	2026/01/19	2025/12/22	NEQUI	0	$336,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,138,800	$182,200			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800		$11,900		$0	$0		$336,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,138,800	$182,200			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800		$11,900		$0	$0		$336,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,138,800	$182,200			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800		$11,900		$0	$0		$336,500
1	CC	1065577867	GOMEZ KAREN		X						A	X		¤	¤					23020 1	3	($142,350)	($22,800)	EPS010	3	($142,350)	($17,800)		0	$0	$0	14-4	3	($142,350)	1.044%	($1,500)	0	$0	$0	No	($42,100)
2	CC	1065577867	GOMEZ KAREN	X							C									23020 1	27	$1,281,150	$205,000	EPS010	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-4	27	$1,281,150	1.044%	$13,400	0	$0	$0	No	$378,600
Total		**Afiliados(1)**																				$1,138,800	$182,200			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800		$11,900		$0	$0		$336,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,200	$0	$0	$182,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$182,200	$0	$0	$182,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,900	$0	$0	$11,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$11,900	$0	$0	$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,400	$0	$0	$142,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$142,400	$0	$0	$142,400
TOTAL				**1**	**$336,500**	**$0**	**$0**	**$336,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065577867		GOMEZ RINCON KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 44 NUMERO 99-115	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3731119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	91447786	9499285532	I	2026/02/16	2026/02/26	NEQUI	10	$584,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
1	CC	1065577867 GOMEZ KAREN							X											23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$2,100	$0	$322,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$2,100	$0	$322,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,600	$0	$251,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$1,600	$0	$251,600
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$3,800**	**$0**	**$584,300**