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 **MELISSA GUISELLA HENRIQUEZ DE ORO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1140835857** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140835857
NOMBRES Y APELLIDOS	MELISSA GUISELLA HENRIQUEZ DE ORO
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	14/10/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

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

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) **HENRIQUEZ DE ORO MELISSA GUISELLA** identificado(a) con **CC** número **1.140.835.857** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 08 de marzo 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 03 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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140835857		HENRIQUEZ DE ORO MELISSA GUISELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 70 #41-213 APTO 105	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022902	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	1997373179	9496263400	I	2026/01/16	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$480,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,656,000	$265,000			$1,656,000	$207,000			$0	$0			$1,656,000	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,656,000	$265,000			$1,656,000	$207,000			$0	$0			$1,656,000	$8,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,656,000	$265,000			$1,656,000	$207,000			$0	$0			$1,656,000	$8,700		$0	$0
1	CC	1140835857	HENRIQUEZ MELISSA	230201	30	$1,656,000	$265,000	EPS010	30	$1,656,000	$207,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,656,000	$8,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,656,000	$265,000			$1,656,000	$207,000			$0	$0			$1,656,000	$8,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140835857		HENRIQUEZ DE ORO MELISSA GUISELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 70 #41-213 APTO 105	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022902	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	1997373179	9496263400	I	2026/01/16	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$480,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$0	$0	$265,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$265,000	$0	$0	$265,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,000	$0	$0	$207,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$207,000	$0	$0	$207,000
TOTAL				1	$480,700	$0	$0	$480,700