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 **ANA LUCIA OCAMPO LANCHEROS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1140853920** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140853920
NOMBRES Y APELLIDOS	ANA LUCIA OCAMPO LANCHEROS
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	30/05/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **13/03/2026**

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

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANA LUCIA OCAMPO LANCHEROS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.140.853.920**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

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 1140853920		OCAMPO LANCHEROS ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 # 43-128 ROSARIO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3793165	Si

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	2016447080	9496570576	I	2026/01/07	2025/12/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$550,500

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)					$1,896,450	$303,500			$1,896,450	$237,100			$0	$0			$1,896,450	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,896,450	$303,500			$1,896,450	$237,100			$0	$0			$1,896,450	$9,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,896,450	$303,500			$1,896,450	$237,100			$0	$0			$1,896,450	$9,900		$0	$0
1	CC	1140853920	OCAMPO ANA	230301	30	$1,896,450	$303,500	EPS010	30	$1,896,450	$237,100		0	$0	$0	14-4	30	$1,896,450	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,896,450	$303,500			$1,896,450	$237,100			$0	$0			$1,896,450	$9,900		$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 1140853920		OCAMPO LANCHEROS ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 # 43-128 ROSARIO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3793165	Si

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	2016447080	9496570576	I	2026/01/07	2025/12/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$550,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,500	$0	$0	$303,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,500	$0	$0	$303,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,100	$0	$0	$237,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$237,100	$0	$0	$237,100
TOTAL				1	$550,500	$0	$0	$550,500

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 1140853920		OCAMPO LANCHEROS ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 # 43-128 ROSARIO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3793165	Si

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	53471984	9499460420	I	2026/02/05	2026/02/11	BANCO DAVIVIENDA	6	$542,800

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)					$1,896,450	$303,500			$1,896,450	$237,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,896,450	$303,500			$1,896,450	$237,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,896,450	$303,500			$1,896,450	$237,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1140853920	OCAMPO ANA	230301	30	$1,896,450	$303,500	EPS010	30	$1,896,450	$237,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,896,450	$303,500			$1,896,450	$237,100			$0	$0			$0	$0		$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 1140853920		OCAMPO LANCHEROS ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 # 43-128 ROSARIO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3793165	Si

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	53471984	9499460420	I	2026/02/05	2026/02/11	BANCO DAVIVIENDA	6	$542,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,500	$1,200	$0	$304,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,500	$1,200	$0	$304,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,100	$1,000	$0	$238,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$237,100	$1,000	$0	$238,100
TOTAL				**1**	**$540,600**	**$2,200**	**$0**	**$542,800**

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 1140853920		OCAMPO LANCHEROS ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 # 43-128 ROSARIO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3793165	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	137238131	9501413201	I	2026/03/05	2026/03/13	BANCO DAVIVIENDA	8	$859,500

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)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1140853920	OCAMPO ANA	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS010	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$0	$0		$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 1140853920		OCAMPO LANCHEROS ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 # 43-128 ROSARIO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3793165	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	137238131	9501413201	I	2026/03/05	2026/03/13	BANCO DAVIVIENDA	8	$859,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$2,500	$0	$482,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$2,500	$0	$482,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$2,000	$0	$377,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$375,000	$2,000	$0	$377,000
TOTAL				**1**	**$855,000**	**$4,500**	**$0**	**$859,500**