

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL identificado(a) con Cedula Ciudadania 1015462884, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250723	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Enero de 2.020

Observaciones:

Con destino a:

A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TORRES SANDOVAL LUISA FERNANDA** identificado(a) con CC número **1.015.462.884** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 24 de septiembre de 2015 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 enero 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/>

Pág. 1 de 1

Medellin, 27 de enero de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL** con documento de identidad **C1015462884** se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL** con NIT **C1015462884**

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación							
Fecha inicio 2026-01-27	Fecha fin 3000-12-31	Tipo cotizante INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	Centro de trabajo PRINCIPAL BOGOTÁ, D.C.	Código C.T. 0000000001	Clase de riesgo 1	Tasa cotización 0.522	Estado cobertura EN COBERTURA



Medellin 604 4444578
Bogotá 6014055911
Cali 602 3808938
Pereira 606 3138400

Manizales 606 6811280
Bucaramanga 6076917938
Cartagena 605 6424938
Barranquilla 605 3197938

Línea de atención 01 8000 511 414 ó 01 8000 941 41
Línea de conciliación ARL 3103157562
segurosura.com.co arlsura.com