

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140834966		SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72 75 120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116842801	No

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	79300781	9501272959	I	2026/03/16	2026/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$1,524,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1140834966	SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE																	25-14	30	\$5,252,715	\$840,500	EPS005	30	\$5,252,715	\$656,600		0		\$0	\$0	14-23	30	\$5,252,715	\$27,500	0		\$0	\$0	No	\$1,524,600
Total Afiliados(1)																						\$5,252,715	\$840,500			\$5,252,715	\$656,600			\$0	\$0			\$5,252,715	\$27,500			\$0	\$0		\$1,524,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140834966		SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72 75 120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116842801	No

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	79300781	9501272959	I	2026/03/16	2026/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$1,524,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$840,500	\$0	\$0	\$840,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$840,500	\$0	\$0	\$840,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,500	\$0	\$0	\$27,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,500	\$0	\$0	\$27,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$656,600	\$0	\$0	\$656,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$656,600	\$0	\$0	\$656,600	
TOTAL				1	\$1,524,600	\$0	\$0	\$1,524,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140834966		SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72 75 120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116842801	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	69313719	9499513307	I	2026/02/16	2026/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	\$1,524,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1140834966	SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE																		25-14	30	\$5,252,715	\$840,500	EPS005	30	\$5,252,715	\$656,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$5,252,715	\$27,500	0		\$0	\$0	No	\$1,524,600
Total Afiliados(1)																							\$5,252,715	\$840,500			\$5,252,715	\$656,600			\$0	\$0			\$5,252,715	\$27,500			\$0	\$0		\$1,524,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140834966		SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72 75 120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116842801	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	69313719	9499513307	I	2026/02/16	2026/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$1,524,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$840,500	\$0	\$0	\$840,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$840,500	\$0	\$0	\$840,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,500	\$0	\$0	\$27,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,500	\$0	\$0	\$27,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$656,600	\$0	\$0	\$656,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$656,600	\$0	\$0	\$656,600	
TOTAL				1	\$1,524,600	\$0	\$0	\$1,524,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140834966		SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72 75 120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116842801	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	15590795	9495736041	I	2026/01/19	2025/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	\$1,239,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1140834966	SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE																		25-14	30	\$4,270,100	\$683,300	EPS005	30	\$4,270,100	\$533,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$4,270,100	\$22,300	0		\$0	\$0	No	\$1,239,400
Total Afiliados(1)																							\$4,270,100	\$683,300			\$4,270,100	\$533,800			\$0	\$0			\$4,270,100	\$22,300			\$0	\$0		\$1,239,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140834966		SUAREZ RIVERO EDNA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72 75 120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3116842801	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	15590795	9495736041	I	2026/01/19	2025/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$1,239,400

RESUMEN DE PAGO

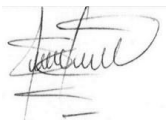
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$683,300	\$0	\$0	\$683,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$683,300	\$0	\$0	\$683,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,300	\$0	\$0	\$22,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,300	\$0	\$0	\$22,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$533,800	\$0	\$0	\$533,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$533,800	\$0	\$0	\$533,800
TOTAL				1	\$1,239,400	\$0	\$0	\$1,239,400

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDNA MICHELLE SUAREZ RIVERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1140834966**, se encuentra afiliado/a desde **01/06/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 8 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Edna Michelle Suarez Rivero, identificado(a) con CC número 1140834966, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140834966
NOMBRES Y APELLIDOS	Edna Michelle Suarez Rivero
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/10/1990
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	02/05/1995
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	210 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	04/11/2016
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1140834966 EDNA MICHELLE SUAREZ RIVERO Desde 01/11/2025 - Vigente N.I.T. 901984590 SM HOLDINGS SAS Desde 14/10/2025 - Vigente N.I.T. 901811822 HOLITEX GLOBAL SAS Desde 11/06/2024 Hasta 30/09/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1140834966 EDNA MICHELLE SUAREZ RIVERO Desde 26/01/2024 Hasta 31/10/2025