

**EPS**

**SURA**

## 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 LUZ SUAREZ HERRERA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **24336160** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN  
NOMBRES Y APELLIDOS  
TIPO DE AFILIADO  
PARENTESCO  
ESTADO DE AFILIACIÓN  
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN  
FECHA DE INGRESO A EPS SURA  
FECHA RETIRO EPS SURA

CC 24336160  
ANA LUZ SUAREZ HERRERA  
TITULAR  
TITULAR  
TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL  
COBERTURA INTEGRAL  
01/02/2018  
ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 05/04/2026

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

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

**epssura.com**

## EPS SURAMERICANA S.A.

## HACE CONSTAR:

Que ANA LUZ SUAREZ HERRERA, identificado con Cedula de Ciudadania 24336160 canceló la suma de \$ 255,300 DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE, por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, para los períodos que se relacionan a continuación:

| Nro DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | PERÍODO PAGADO | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN | VR COTIZACIÓN |
|-----------------|---------------|----------------|----------------------------|---------------|
| 1112095908      | 26/03/2026    | 03/2026        | \$ 2,041,867               | \$ 255,300    |
|                 |               | TOTAL          | \$ 2,041,867               | \$ 255,300    |

La presente certificación no implica que el empleador se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo, **"en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que usted puede acudir a dicho ente de control en caso de no estar de acuerdo con esta respuesta"**.

Se expide esta certificación a los (5) días del mes de abril de 2026.

INTERNET



**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 LUZ SUAREZ HERRERA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **24.336.160**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Abril 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.