

Medellin, 20 de abril de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **ANGELA MARIA CARDONA ARIAS** con documento de identidad **C1037974089**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **ANGELA MARIA CARDONA ARIAS** con NIT **C1037974089**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación							
Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-04-16	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL ANTIOQUIA	00000000 01	3	2.436	EN COBERTURA

- **Medellin** 604 4444578
 - **Bogotá** 601 4055911
 - **Cali** 602 3808938
 - **Pereira** 606 3138400
- **Manizales** 606 8811280
 - **Bucaramanga** 607 6917938
 - **Cartagena** 605 6424938
 - **Barranquilla** 605 3197938
- **Líneas de atención** 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
 - **Línea de conciliación** ARL 3103157562
 - **sura.co/arl**

**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:

ANGELA MARIA CARDONA ARIAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.037.974.089**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 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.



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ANGELA MARIA CARDONA ARIAS identificado(a) con CC 1037974089 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/02/2017

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

Categoría: B

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes 4 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

