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 **OFELIA MASSON CARREÑO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **39014499** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39014499
NOMBRES Y APELLIDOS	OFELIA MASSON CARREÑO
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	06/05/2011
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	1357
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **14/05/2026**

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OFELIA MASSON CARREÑO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **39014499,** se encuentra afiliado/a desde **29/11/1994** 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 14 de mayo 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

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 39014499		MASSON CARREÑO OFELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 84a N 41 80 casa 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3493893	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	327582869	9504906811	N	2026/04/24	2026/05/22	BANCOLOMBIA	28	$828,800

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)						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,600		$0	$0
1	CC	39014499	MASSON OFELIA	25-14	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS010	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-4	30	($1,750,905)	($9,200)	0	$0	$0
2	CC	39014499	MASSON OFELIA	25-14	30	$4,550,905	$728,200	EPS010	30	$4,550,905	$568,900		0	$0	$0	14-4	30	$4,550,905	$23,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,600		$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 39014499		MASSON CARREÑO OFELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 84a N 41 80 casa 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3493893	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	327582869	9504906811	N	2026/04/24	2026/05/22	BANCOLOMBIA	28	$828,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$8,900	$0	$456,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$8,900	$0	$456,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$300	$0	$14,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$14,600	$300	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$7,000	$0	$357,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$7,000	$0	$357,000
TOTAL				**1**	**$812,600**	**$16,200**	**$0**	**$828,800**

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 39014499		MASSON CARREÑO OFELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 84a N 41 80 casa 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3493893	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	327605834	9504906810	N	2026/03/24	2026/05/22	BANCOLOMBIA	59	$845,600

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)						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,600		$0	$0
1	CC	39014499	MASSON OFELIA	25-14	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS010	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-4	30	($1,750,905)	($9,200)	0	$0	$0
2	CC	39014499	MASSON OFELIA	25-14	30	$4,550,905	$728,200	EPS010	30	$4,550,905	$568,900		0	$0	$0	14-4	30	$4,550,905	$23,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,600		$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 39014499		MASSON CARREÑO OFELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 84a N 41 80 casa 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3493893	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	327605834	9504906810	N	2026/03/24	2026/05/22	BANCOLOMBIA	59	$845,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$18,200	$0	$466,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$18,200	$0	$466,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$600	$0	$15,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$14,600	$600	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$14,200	$0	$364,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$14,200	$0	$364,200
TOTAL				**1**	**$812,600**	**$33,000**	**$0**	**$845,600**