

CP-566495

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

NIT 860503617-3



CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **CASTILLO MERCADO JOAQUIN MATEO**, identificado(a) con **CÉDULA No.7.483.252** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **VEJEZ**, expedida en el mes de **Agosto de 2017**.

Actualmente, **CASTILLO MERCADO JOAQUIN MATEO** tiene derecho a recibir **UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS (\$1,572,856.00 MCTE.)**, equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **13 mesadas durante el año**, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá (60 - 1) 307 70 32**, desde el **resto del país 01 8000 122532**, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.-sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección **Atención** o al buzón **«servicioalcliente@segurosalfa.com.co»**.
Más información www.segurosalfa.com.co

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 11 días del mes de Marzo del año 2025

Dirección de Rentas Vitalicias.

Renta:92709

SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

***** INFORMACIÓN CONFIDENCIAL *****
***** FIN DEL DOCUMENTO *****

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 7483252		CASTILLO MERCADO JOAQUIN MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 N 26-13 APTO 3	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012154019	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	03763589	9503763589	I	2026/05/14	2026/05/04	BANCO AV VILLAS	0	\$319,700

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)					\$0	\$0			\$2,360,000	\$295,000			\$0	\$0			\$2,360,000	\$24,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,360,000	\$295,000			\$0	\$0			\$2,360,000	\$24,700		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,360,000	\$295,000			\$0	\$0			\$2,360,000	\$24,700		\$0	\$0
1	CC 7483252	CASTILLO JOAQUIN		0			EPS005	30	\$2,360,000	\$295,000		0		\$0	14-11	30	\$2,360,000	\$24,700	0		\$0
Total	Afiliados (1)				\$0	\$0			\$2,360,000	\$295,000			\$0	\$0			\$2,360,000	\$24,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7483252		CASTILLO MERCADO JOAQUIN MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 N 26-13 APTO 3	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012154019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	03763589	9503763589	I	2026/05/14	2026/05/04	BANCO AV VILLAS	0	\$319,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,700	\$0	\$0	\$24,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,700	\$0	\$0	\$24,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,000	\$0	\$0	\$295,000	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$295,000	\$0	\$0	\$295,000	
TOTAL				1	\$319,700	\$0	\$0	\$319,700	