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 **JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **3558000** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 3558000
NOMBRES Y APELLIDOS	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	23/11/1995
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **06/07/2026**

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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **3.558.000**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 6 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

enlace operativo

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202605 **Número planilla** 85892603
Periodo Servicio 202606
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: 202605
Pagada 05/06/2026

Fecha de Creación del Informe: martes, 07 de julio de 2026 04:31:00 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPIT	**Sucursal**	001 SUCURSAL1		
Documento	NI800014884	**Dirección**	CR 58 #46 - 236 VIA LAGUNA DEL		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8325026		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	20
Ciudad	YONDÓ (CASABE)	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	GAMARRA CASTRO JAVIER IGNACIO	**Identificación**	CC3558000		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 3558000		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	30

Salario	$ 14.037.304

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
GAMARRA CASTRO JAVIER IGNACIO	5893000 - 5

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 14.037.304
Total Cotización AFP	$ 2.246.000
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 70.200
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 70.200

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 14.037.304
Aporte EPS	$ 1.754.700
Aporte UPC	$ 0

COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
IBC ARP	$ 14.037.304
Aporte ARP	$ 342.000

Código CCF	CCF03
COMFENALCOANTIOQUIACCF	
IBC CCF	$ 14.037.304
Aporte CCF	$ 561.500

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 421.200
Aporte SENA	$ 280.800
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA