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 **JESUS OCTAVIO HENAO AGUDELO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **15445763** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 15445763 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESUS OCTAVIO HENAO AGUDELO |
| 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 | 02/01/2004 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | 02/09/2026 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **04/08/2026**

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

# Protección

Una empresa sura

## Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

## NIT 800.229.739

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **HENAO AGUDELO JESUS OCTAVIO** identificado(a) con **CC** número **15.445.763** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de abril de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 03 de agosto de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

**CERTIFICACIÓN DE NO AFILIACIÓN A ARL**

**Rionegro 4 de agosto de 2026**

**Señores IMER:**

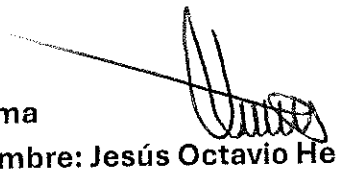
Yo, **Jesús Octavio Henao Agudelo,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **15.445763** expedida en **Rionegro,** actuando en pleno uso de mis facultades legales y bajo la gravedad de juramento, me permito informar y certificar lo siguiente:

Que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, **NO me encuentro afiliado(a)** ni cuento con cobertura vigente en ninguna Administradora de Riesgos Laborales (ARL) del territorio nacional, ya sea en calidad de trabajador dependiente o trabajador independiente.

Esta declaración se emite con el fin de informar mi estado actual de seguridad social para los trámites de j: vinculación contractual / actualización de datos / requisitos de ingreso y aseguro que la información aquí suministrada es veraz y verificable ante las autoridades competentes y el Registro Único de Afiliados (RUAF).

Para constancia de lo anterior, se firma la presente a los 4 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,



**Firma**
**Nombre: Jesús Octavio Henao Agudelo**
**C.C.:** 15445763
**Teléfono:** 3122241364