ENERGY
CONSULTING GROUP

ISO 9001 LL-C (Certification)
ISO 45001 LL-C (Certification)
ISO 14001 LL-C (Certification)
NORSOK S-006 LL-C (Certification)

Neiva, 9 de septiembre de 2021

Señores
DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE NEIVA
Dr. Hermes Tovar Cuellar
Coordinador Administrativo Palacio de Justicia Neiva
Ciudad

Laura Santander
Hora 10:50am
10/Sept/2021

Referencia: CONTRATO DE OBRA N° 12-OBR003-2021
Asunto: Relación de Personal del proyecto.

Cordial saludo,

Mediante el presente, nos permitimos entregar el personal vinculado al proyecto de la referencia, con permiso permanente para intervención eléctrica (Energización y desenergización del sistema eléctrico):

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	EPS	AFP	ARL
DIEGO FERNANDO RIVERA HERNANDEZ	GERENTE GENERAL	7.717.347	MEDIMAS	COLFONDOS	SURA
ALEXANDER ORTEGON NARANJO	SUBGERENTE TÉCNICO	16.070.111	MEDIMAS	PROTECCIÓN	SURA
JUAN SEBASTIAN VALDERRAMA MONTERO	DIRECTOR DE PROYECTOS	1.075.297.806	SANITAS	PROTECCIÓN	SURA
FREDY ALBERTO BURGOS RUEDA	INGENIERO DE PROYECTOS	1.101.690.388	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA
CAMILA INES GUTIERREZ FLOREZ	INSPECTOR HSEQ-SST	1.117.512.165	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA
LIDA VANESSA CLAROS TOVAR	INGENIERO DE PROYECTOS	1.075.259.542	SANITAS	PORVENIR	SURA
JAIRO CARRILLO	SUPERVISOR TÉCNICO	7.690.625	MEDIMAS	PROTECCIÓN	SURA
WILBER OSPINA BELTRAN	TÉCNICO ELECTRICISTA	1.075.254.112	MEDIMAS	COLFONDOS	SURA
LEONARDO NARVAEZ DIAZ	TÉCNICO ELECTRICISTA	1.079.173.225	MEDIMAS	PROTECCIÓN	SURA
PEDRO VIDAL GUTIERREZ OSORIO	TÉCNICO ELECTRICISTA	1.075.213.079	SANITAS	PORVENIR	SURA
JOSE GREGORIO MARIN CASTELLANOS	TÉCNICO ELECTRICISTA	79.668.928	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	SURA
JULIO RIVERA SALCEDO	TÉCNICO ELECTRICISTA	7.716.467	NUEVA EPS	COLFONDOS	SURA
JOEL SMITH CARRILLO TRIANA	AUXILIAR TÉCNICO	100.380.040	MEDIMAS	COLFONDOS	SURA
ALBERTO VALDERRAMA ANDRADE	AUXILIAR TÉCNICO	12.133.477	SANITAS	COLPENSIONES	SURA
CHRISITAN CAMILO ARRIETA MELENDEZ	AUXILIAR TÉCNICO	1.075.218.015	MEDIMAS	COLFONDOS	SURA
RAUL ALEXIS ROMERO BAUTISTA	AUXILIAR TÉCNICO	1.075.300.007	SANITAS	PORVENIR	SURA

Adicionalmente se informa que se debe de informar al personal del palacio que se va a desenergizar las instalaciones desde las 18:30 horas hasta las 07:00 durante la ejecución del contrato.

Atentamente,



DIEGO FERNANDO RIVERA HERNANDEZ
Cel. 3156702062
GERENTE GENERAL
gerencia.energycg@gmail.com

ARL | sura

Medellín, 14 de Octubre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000004 - OBRAS ELECTRICAS, Clase de riesgo 3, Porcentaje de cotización 2.436%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C16070111	ORTEGON NARANJO ALEXANDER	05/12/2019		22391601	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C77173472128741066

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 14/10/2021 11:24:30 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.85.63.46, 198.143.57.21, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EA

medimás EPS No. 3015621385

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

No. de Radicación: | Fecha de Radicación: 13/12/2019

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Ortegon	Naranjo	Alexander	

7. Tipo documento de identidad: C.C
8. Número del documento de identidad: 1075541012
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 08/02/1982

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia:
12. Discapacidad: Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]
13. Puntaje SISBÉN:
14. Grupo de población especial:
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL:
16. Administradora de Pensiones:
17. Ingreso base de cotización: $ 830.000
18. Residencia — Dirección: Cll 56B Nº 17-71 | Teléfono fijo: | Teléfono celular: 3174277479 | Correo electrónico:
Municipio/Distrito: Neiva | Zona: Urbana [X] Rural [ ] | Localidad/Comuna: | Departamento: Huila

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad:
21. Número del documento de identidad:
22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]
23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1	Ortegon	Castillo	Hector	
B2	Naranjo	De Ortegon	Teresa	
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1	C.C	4522907		X	15/05/1944
B2	C.C	25231385	X		25/01/1952
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P
B1	PD						
B2	PD						
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1	Neiva	X		Huila	3174277479	
B2	Neiva	X		Huila	3174277479	
B3						
B4						
B5						

EPS

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	IPS Quirinal	3845
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: Energy Consulting Group
36. Tipo de documento de identificación: NIT
37. Número de identificación del aportante: 900.805.621
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS): 1
39. Ubicación — Dirección: Cra 18 Nº 8-58 | Teléfono: 8666983 | Correo electrónico: | Municipio/Distrito: Neiva | Departamento: Huila

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código:
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ]
- [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ]
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad: | Número del documento de identidad: | Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ] | Fecha de nacimiento: D D M M A A A A | 42. Fecha: 05/12/2019

43. EPS anterior:
44. Motivo de traslado Código:
45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones:

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no intención del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS consulte los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

Alexander Ortegon Naranjo — P/ Jorge Rivera

64. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

65. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 66. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad: CN [ ] NO [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SD [ ] Total [ ]
- [ ] 67. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 68. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 69. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que decrete el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la cesación de los efectos civiles de la unión marital
- [ ] 70. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 71. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 72. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 73. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 74. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 75. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

medimás EPS
RADICADO PARA ESTUDIO EPS
REGIONAL HUILA
13 DIC 2019
CARLOS FABIAN BONILLA ROA
C.C. 1.075.541.012
AGENTE COMERCIAL
SOLUCIONES EFECTIVA SAS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

76. Identificación de la Entidad Territorial — Código del Municipio: | Código del departamento:
77. Datos del SISBÉN — Número de ficha: | Puntaje: | Nivel:
78. Fecha de radicación: D D M M A A A A
79. Fecha de validación: D D M M A A A A

80. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad: C.C | Número del documento de identidad: 1075541012 | 81. Firma del funcionario:

OBSERVACIONES:

Recuerda que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Protección
Pensiones y Cesantías

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ORTEGON NARANJO ALEXANDER** identificado(a) con **CC** número **16.070.111** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de noviembre de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 08 de febrero de 2017.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Gerencia de productos
Protección S.A.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com clientes@proteccion.com.co

20170208116424

Comfamiliar
Más felicidad

92991-16070111-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **ALEXANDER ORTEGON NARANJO** identificado con cedula de ciudadania No. **16.070.111** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 04 del mes de Diciembre de 2019.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2020.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALEXANDER ORTEGON NARANJO identificado(a) con CC 16070111

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	5
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

Este certificado se expide el día 2021-10-14 a las 11:30.

ARL | sura

Medellín, 20 de febrero de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000002 ADMINISTRACION	Clase: 1		Porcentaje Cotización:	0,522 %
C40076428	GUTIERREZ FLOREZ ANA YENSY	21/02/2020		14930441	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 20/02/2020 16:35:37 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.57.97.213, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificación de afiliación

Certificado de Afiliación

La Señora ANA YENSY GUTIERREZ FLOREZ , identificada con Cédula Ciudadanía 40.076.428, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	ANA YENSY GUTIERREZ FLOREZ		
Número de identificación:	40076428	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	02/04/2019	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	AMARANTO CLUB HOUSE T 3 APTO 1301	Municipio residencia:	Neiva
Teléfono actual de residencia:	3004596	Depto. Residencia:	HUILA

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
901210767	CONSORCIO ELIAS 2018	08/04/2019	
900805621	ENERGY CONSULTING GROUP SAS	21/02/2020	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1141523424	TI	SILVANA ORTEGON GUTIERREZ	04/04/2019	VIGENTES		HI-HIJO(A) MENOR DEPENDIENTE

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 30 días del mes de Agosto de 2021, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55

CORDIALMENTE

Jose Alexander De Los Reyes Aldana
Gerente de Operaciones
Elaboro:

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ANA YENSY GUTIERREZ FLOREZ identificado(a) con C.C No. 40.076.428, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 16 de julio del 2020.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Comfamiliar
Más felicidad

208256-40076428-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

La señora **ANA YENSY GUTIERREZ FLOREZ** identificada con cedula de ciudadania No. **40.076.428** se encuentra afiliada a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 21 del mes de Febrero de 2020.

Dicha certificación se expide a los 03 días del mes de Marzo del año 2020.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANA YENSY GUTIERREZ FLOREZ identificado(a) con CC 40076428

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	5
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	25
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	5
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

Este certificado se expide el día 2021-10-14 a las 11:33.

ARL | sura

Medellín, 14 de octubre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 OBRAS CIVILES	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1053831430	MAYORGA CASTILLO CRISTIAN ANDRES	01/10/2021		96184CX1	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 14/10/2021 11:19:29 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.85.63.46, 198.143.57.21, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Cristian Andres Mayorga Castillo** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1053831430,** está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1053831430
NOMBRES Y APELLIDOS	Cristian Andres Mayorga Castillo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	31/12/1993
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2017
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/04/2017
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900805621 ENERGY CONSULTING GROUP S.A.S. Desde 01/10/2021 - Vigente

Generado por fjcuervo 14/10/2021

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MAYORGA CASTILLO CRISTIAN ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.053.831.430** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 11 de enero de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 14 de octubre de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2021101415591

Comfamiliar
Más felicidad

302108-1053831430-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **CRISTIAN ANDRES MAYORGA CASTILLO** identificado con cedula de ciudadania No. **1.053.831.430** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 01 del mes de Octubre de 2021.

Dicha certificación se expide a los 14 días del mes de Octubre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

ARL | sura

Medellín, 13 de septiembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000004 OBRAS ELECTRICAS	Clase: 3		Porcentaje Cotización:	2,436 %
C1117512165	GUTIERREZ FLOREZ CAMILA INES	14/09/2021		51642292	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 13/09/2021 14:31:04 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 198.143.57.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 13/09/2021, el empleador ENERGY COLSUNTING GROUP SAS identificado con NIT número 900805621 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
3690503	13/09/2021	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1117512165	CAMILA INES GUTIERREZ FLOREZ	1362789	INSPECTORES DE SEGURIDAD, SALUD	2021-09-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Septiembre del año 2021.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

porvenir
sólo hay uno

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:

CAMILA INES GUTIERREZ FLOREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.117.512.165**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Septiembre del 2021.

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.

Comfamiliar
Más felicidad

188665-1117512165-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

La señora **CAMILA INES GUTIERREZ FLOREZ** identificada con cedula de ciudadania No. **1.117.512.165** se encuentra afiliada a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 14 del mes de Septiembre de 2021.

Dicha certificación se expide a los 07 días del mes de Octubre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CAMILA INES GUTIERREZ FLOREZ identificado(a) con CC 1117512165

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	15
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	15
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	15
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	15
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	15
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	15
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	15
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	15

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:03.

ARL | sura

Medellín, 13 de septiembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000004 OBRAS ELECTRICAS	Clase: 3		Porcentaje Cotización:	2,436 %
C1079173225	NARVAEZ DIAZ LEONARDO	14/09/2021		28331512	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 13/09/2021 14:43:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 192.230.94.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

nueva eps

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 15/09/2021, el empleador ENERGY COLSUNTING GROUP SAS identificado con NIT número 900805621 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

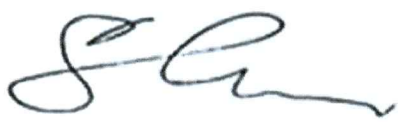
NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
3695893	15/09/2021	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1079173225	LEONARDO NARVAEZ DIAZ	1362789	TECNICO EN ELECTRICIDAD	2021-09-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Septiembre del año 2021.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NARVAEZ DIAZ LEONARDO** identificado(a) con **CC** número **1.079.173.225** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de enero de 2005 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de septiembre de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202109131000

Comfamiliar
Más felicidad

796715-1079173225-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **LEONARDO NARVAEZ DIAZ** identificado con cedula de ciudadania No. **1.079.173.225** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 14 del mes de Septiembre de 2021.

Dicha certificación se expide a los 07 días del mes de Octubre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LEONARDO NARVAEZ DIAZ identificado(a) con CC 1079173225

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	16
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	16
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	16
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	16
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	16
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	16
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	16
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	16
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:09.

ARL | sura

Medellín, 13 de septiembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000004 OBRAS ELECTRICAS	Clase: 3		Porcentaje Cotización:	2,436 %
C1075213079	GUTIERREZ OSORIO PEDRO VIDAL	14/09/2021		12762L19	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 13/09/2021 14:50:08 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 192.230.94.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1075213079
NOMBRES Y APELLIDOS	Gutierrez Osorio,Pedro Vidal
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	23/11/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Gutierrez Osorio,Pedro Vidal, a los 06 días del mes de enero del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

EPS Sanitas

NO. de Radicación

Fecha de Radicación 14 09 2024

146192228

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliacion	3. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia D. Colectiva D. De Oficio - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS) 01

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Gomez	Osorio	Pedro	Vigal

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC	1075213079	Femenino Masculino	30 07 1986

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Sura	Porvenir	1362789

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
Cl 60 # 1J-16	8603076

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3203720801	pedro86@hotmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Neiva	Urbana Rural		Huila

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5			Femenino Masculino	D D M M A A A A	

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	Sombra - Red Cruz	13813-1DM0
B		
B		
B		

- Original: EPS - 1a Copia: EMPLEADOR - 2a Copia: AFILIADO -

Escaneado con CamScanner

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Chevy Consulting	NIT TI CE CC PA CD	900805621	

39. Ubicación
Dirección: Cra 18 # 8-58 — Teléfono Fijo:
Correo Electrónico: — Municipio / Distrito: Neiva — Departamento: Huila

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código
- [x] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo — [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen — [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A	1 N O 9 2021

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad. Cantidad: CN RC TI CC PA CE CD SC TOTAL
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBEN			68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
Código del Municipio / Código del Departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel	D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	71. Firma del Funcionario
	91170...	

Observaciones:

Recuerda que con la firma del formulario el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

E.P.S. Sanitas
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
POR:
SEP 2021
Recibido Por:

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento

porvenir
sólo hay uno

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:

PEDRO VIDAL GUTIERREZ OSORIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.213.079**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Septiembre del 2021.

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.

Comfamiliar
Más felicidad

906062-1075213079-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **PEDRO VIDAL GUTIERREZ OSORIO** identificado con cedula de ciudadania No. **1.075.213.079** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 14 del mes de Septiembre de 2021.

Dicha certificación se expide a los 07 días del mes de Octubre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para PEDRO VIDAL GUTIERREZ OSORIO identificado(a) con CC 1075213079

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	21
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	21
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	21
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	21
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	21
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	21
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	21
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	21
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:06.

ARL | sura

Medellín, 13 de septiembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000004 OBRAS ELECTRICAS	Clase: 3		Porcentaje Cotización:	2,436 %
C79668928	MARIN CASTELLANOS JOSE	14/09/2021		19432151	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 13/09/2021 14:40:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 192.230.94.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 13/09/2021, el empleador ENERGY COLSUNTING GROUP SAS identificado con NIT número 900805621 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
3690520	13/09/2021	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79668928	JOSE GREGORIO MARIN CASTELLANOS	1362789	TECNICO EN ELECTRICIDAD	2021-09-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Septiembre del año 2021.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARIN CASTELLANOS JOSE GREGORIO** identificado(a) con **CC** número **79.668.928** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de abril de 2002 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 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de septiembre de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20210913102225

Comfamiliar
Más felicidad

948103-79668928-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **JOSE GREGORIO MARIN CASTELLANOS** identificado con cedula de ciudadania No. **79.668.928** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 14 del mes de Septiembre de 2021.

Dicha certificación se expide a los 07 días del mes de Octubre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOSE GREGORIO MARIN CASTELLANOS identificado(a) con CC 79668928

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:08.

ARL | sura

Medellín, 13 de septiembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000004 OBRAS ELECTRICAS	Clase: 3		Porcentaje Cotización:	2,436 %
C12133477	VALDERRAMA ANDRADE ALBERTO	14/09/2021		16925212	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 13/09/2021 14:56:54 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 192.230.94.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

Línea 800 251 4408

No. de Radicación

Fecha de Radicación 11 09 2021

146192210

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación / B. Reporte de Novedades	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia / - Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio	A. Contributivo / B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante / B. Cabeza de Familia / C. Beneficiario	A. Dependiente / B. Independiente / C. Pensionado	(a registrar por la EPS) 01

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Valderrama	Bruno de	Alberto	

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD / RC CC PA SC	12133477	Femenino / Masculino	DD 08 MM 1967 AAAA

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Sura	Colpensiones	999378

18. Residencia Dirección		Teléfono Fijo
Cra 9 # 405-15		6603051

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3114493060	albertovalderrama@hotmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Neiva	Urbana / Rural		Huila

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD / RC CC PA SC		Femenino Masculino	DD MM AAAA

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino	DD MM AAAA	
B2			Femenino Masculino	DD MM AAAA	
B3			Femenino Masculino	DD MM AAAA	
B4			Femenino Masculino	DD MM AAAA	
B5			Femenino Masculino	DD MM AAAA	

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	31. Discapacidad Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	Surawita - Doral Center	13873-13140
B		
B		
B		

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR- 2a Copia: AFILIADO -

Escaneado con CamScanner

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Energy consulting	NIT TI CE CC PA CD	900805621	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo
Cra 18 # 8-38	

Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
	Neiva	Huila

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [x] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad (CN TI CE CD RC CC PA SC)	Número del documento de identidad	Sexo (Femenino / Masculino)	Fecha de nacimiento	42. Fecha
				14 09 2021

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Sanitas		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [x] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [x] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [x] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC — Cantidad: ____ TOTAL
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	71. Firma del Funcionario
	1144070100	

Observaciones:

Recuerdo que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada por él de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
	E.P.S. Sanitas RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN 14 SEP 2021 Recibido Por:	

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALBERTO VALDERRAMA ANDRADE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **12133477,** se encuentra afiliado/a desde **19/07/1989** 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 13 de septiembre de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño 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.

Comfamiliar
Más felicidad

742022-12133477-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **ALBERTO VALDERRAMA ANDRADE** identificado con cedula de ciudadania No. **12.133.477** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 14 del mes de Septiembre de 2021.

Dicha certificación se expide a los 07 días del mes de Octubre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALBERTO VALDERRAMA ANDRADE identificado(a) con CC 12133477

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	9
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	9
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	9
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	9
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	9
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	9
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	9
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	9
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	24
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	6
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	24
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	6
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	24
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	6
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	24
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	6
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	24

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	6
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	24
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	6
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	24
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	6
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	24
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	0
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	29
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	29
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	29
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	29
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	29
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	29
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	29
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	29
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:12.

ARL | sura

Medellín, 13 de septiembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000004 OBRAS ELECTRICAS	Clase: 3		Porcentaje Cotización:	2,436 %
C1003805040	CARRILLO TRIANA JOEL SMITH	14/09/2021		m2431659	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 13/09/2021 14:45:46 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 192.230.94.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado de Afiliación

El Señor JOEL SMITH CARRILLO TRIANA , identificado con Cédula Ciudadanía 1.003.805.040, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	JOEL SMITH CARRILLO TRIANA		
Número de identificación:	1003805040	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	14/09/2021	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	calle 27 a N 42B-18	Municipio residencia:	Neiva
Teléfono actual de residencia:	3176647	Depto. Residencia:	HUILA

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
900805621	ENERGY CONSULTING GROUP SAS	14/09/2021	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 15 días del mes de Septiembre de 2021, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55

CORDIALMENTE

Jose Alexander De Los Reyes Aldana
Gerente de Operaciones
Elaboro: Jhon Jairo Henao Estrada

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JOEL SMITH CARRILLO TRIANA identificado(a) con C.C No. 1.003.805.040, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 13 de septiembre del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Comfamiliar
Más felicidad

788705-1003805040-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **JOEL SMITH CARRILLO TRIANA** identificado con cedula de ciudadania No. **1.003.805.040** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 14 del mes de Septiembre de 2021.

Dicha certificación se expide a los 07 días del mes de Octubre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOEL SMITH CARRILLO TRIANA identificado(a) con CC 1003805040

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 08:56.

ARL | sura

Medellín, 13 de septiembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000004 OBRAS ELECTRICAS	Clase: 3		Porcentaje Cotización:	2,436 %
C1075300007	ROMERO BAUTISTA RAUL ALEXIS	14/09/2021		13219158	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 13/09/2021 14:54:58 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 192.230.94.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

NIT 800.251.440-6

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	1N 09 2021

146192203

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades	A. Individual — Cotizante o Cabeza de Familia / Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio	A. Contributivo B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado	la registrar por la EPS 01

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
ROMERO	BOHORQUEZ	RAUL	ALEXIS

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC	1075300007	Femenino Masculino	08/02/1996

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M — Condición T P)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
SURA	PORVENIR	999 328

18. Residencia — Dirección	Teléfono Fijo
Cr 21 # 21-03	8701336

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3124248295	RAULROMERO06@1.com

Municipio / Distrito	Zona (Urbana / Rural)	Localidad / Comuna	Departamento
Neiva	Urbana		Huila

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino		
B2			Femenino Masculino		
B3			Femenino Masculino		
B4			Femenino Masculino		
B5			Femenino Masculino		

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo (F N M)	Condición (T P)	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona (Urbana Rural)	Departamento	Teléfono Fijo y o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	SURAMI - Pral Cenci	13113-13144
B		
B		
B		

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR- 2a Copia: AFILIADO -

Escaneado con CamScanner

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Energy Consulting	NIT ✓ TI CE / CC PA CD	900805621	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo
Cra 18 # 8-59	
Correo Electrónico	
Municipio / Distrito: Neiva	Departamento: Huila

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN TI CE CD RC CC PE SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A	14 09 2021

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Sanitas	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC
  Cantidad TOTAL
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	71. Firma del Funcionario
CC	91	

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
	E.P.S. Sanitas RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN 14 SEP 2021 Recibido Por:	

porvenir
sólo hay uno

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:

RAUL ALEXIS ROMERO BAUTISTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.300.007**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Septiembre del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Comfamiliar
Más felicidad

91965-1075300007-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **RAUL ALEXIS ROMERO BAUTISTA** identificado con cedula de ciudadania No. **1.075.300.007** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 14 del mes de Septiembre de 2021.

Dicha certificación se expide a los 07 días del mes de Octubre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para RAUL ALEXIS ROMERO BAUTISTA identificado(a) con CC 1075300007

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	4

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:10.

ARL | sura

Medellín, 08 de Octubre de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000004 - OBRAS ELECTRICAS, Clase de riesgo 3, Porcentaje de cotización 2.436%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C1075218015	ARRIETA MELENDEZ CHRISTIAN CAMILO	17/06/2020		24Y19914	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C77173472128135748

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/10/2021 09:55:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.85.63.46, 198.143.57.21, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

medimás EPS

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

No. de Radicación:

Fecha de Radicación: D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Prieto	Segundo apellido: Melendez	Primer nombre: christian	Segundo nombre: Camilo
7. Tipo documento de identidad: CC	8. Número del documento de identidad: 1075278015	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]	10. Fecha de nacimiento: D 3 M M 1 9 9 6

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo F N M; Condición T P	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
		877803

Residencia			
Dirección: Calle 65A #1E-53	Teléfono fijo:	Teléfono celular: 3102609582	Correo electrónico:
Municipio/Distrito: Neiva	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Localidad/Comuna	Departamento: Huila

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1	Laguna	Prieto	Adriana Samy	Camila	CC	1075227974	X		04 M M 11 98
B2	Prieto	Laguna			TI	1077724841	X		21 M M 12 04
B3									D D M M A A A A
B4									D D M M A A A A
B5									D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición C	Condición P
B1	CC						
B2	TI						
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1	Neiva	X		Huila	3102609582	
B2	Neiva	X		Huila	3102609582	
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	141 Eps Huila - IPS Optimal	3845
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
Energy Consulting Group	Nit	900805621	1

39. Ubicación					
Dirección: Calle 106 #13-96	Teléfono: 8620682	Correo electrónico	Municipio/Distrito: Neiva	Departamento: Huila	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ] | Fecha de nacimiento D D M M A A A A

42. Fecha: D 0 6 M 0 2 A 2 0 2 0

43. EPS anterior

44. Motivo de traslado Código

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales .
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario: Christian Camilo Arrieta Melendez.

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio: ENERGY CONSULTING GROUP NIT 900.805.621-1

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: [x]

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	Total
Cantidad:				1					1

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio | Código del departamento

67. Datos del SISBÉN: Número de ficha | Puntaje | Nivel

68. Fecha de radicación: D D M M A A A A

69. Fecha de validación: D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad | Número del documento de identidad | 71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES: CC 83089239. Ricardo Polo Suarez.

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Ten encuenta los siguientes TIPS:

- Diligéncialo con de tinta negra.
- Todos los campos del Formulario son obligatorios.
- Diligencia los espacios sin tachones ni enmendaduras.
- Marca las casillas únicamente con una X.
- Incluye a todo tu grupo familiar.
- Utiliza la tabla de apoyo para consultar los códigos.
- Asesorate con uno de los consultores de esta oficina.
- Consulta el instructivo en **www.medimas.com.co**

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CHRISTIAN CAMILO ARRIETA MELENDEZ identificado(a) con C.C No. 1.075.218.015, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 16 de julio del 2020.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Comfamiliar
Más felicidad

877669-1075218015-30

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **CHRISTIAN CAMILO ARRIETA MELENDEZ** identificado con cedula de ciudadania No. **1.075.218.015**, estuvo afiliado a esta Entidad por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621** en las siguientes fechas:

#	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
1	2019-12-16	2019-12-31

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2020.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Comfamiliar
Más felicidad

347727-1075218015-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **CHRISTIAN CAMILO ARRIETA MELENDEZ** identificado con cedula de ciudadania No. **1.075.218.015** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 03 del mes de Enero de 2020.

Dicha certificación se expide a los 21 días del mes de Febrero del año 2020.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CHRISTIAN CAMILO ARRIETA MELENDEZ identificado(a) con CC 1075218015

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:13.

ARL | sura

Medellín, 03 de diciembre de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 OBRAS CIVILES	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C7716467	RIVERA SALCEDO JULIO	04/12/2020		13718419	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/12/2020 16:21:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 198.143.41.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 10/12/2020, el empleador ENERGY COLSUNTING GROUP SAS identificado con NIT número 900805621 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

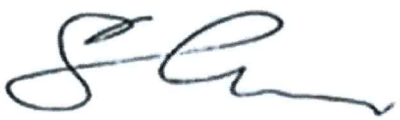
NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
2995151	10/12/2020	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	7716467	JULIO RIVERA SALCEDO	1316705	TECNICO ELECTRONICISTA	2020-12-04

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de Diciembre del año 2020.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JULIO RIVERA SALCEDO identificado(a) con C.C No. 7.716.467, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 09 de febrero del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Comfamiliar
Más felicidad

760050-7716467-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **JULIO RIVERA SALCEDO** identificado con cedula de ciudadania No. **7.716.467** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621** , con fecha de ingreso el 04 del mes de Diciembre de 2020.

Dicha certificación se expide a los 09 días del mes de Febrero del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JULIO RIVERA SALCEDO identificado(a) con CC 7716467

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9421052080	1027302448	E	2021-06-17	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	27
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	27

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:15.

ARL | sura

Medellín, 16 de noviembre de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000004 OBRAS ELECTRICAS		Clase: 3		Porcentaje Cotización: 2,436 %	
C7690625	CARRILLO JAIRO	17/11/2020		cW642363	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/11/2020 16:03:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.112.35.50, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

medimás EPS

5000187699

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

No. de Radicación	Fecha de Radicación
3540725	17 11 12 2020

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: CARRILLO	Segundo apellido:	Primer nombre: JAIRO	Segundo nombre:
7. Tipo documento de identidad: CC	8. Número del documento de identidad: 7690625	9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒	10. Fecha de nacimiento: 11 08 1971

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P	0	

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
SURA SEGUROS DE VIDA	PROTECCIÓN S.A.	1.400.000

18. Residencia			
Dirección: Calle 27 a N 42B-18 Barrio Antonio Nariño	Teléfono fijo: 3176647	Teléfono celular: 3176647343	Correo electrónico: jairocarrillojiriguelo@hotmail.com
Municipio/Distrito: NEIVA	Zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad/Comuna:	Departamento: HUILA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐	23. Fecha de nacimiento: DD MM AAAA

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1	TRIANA	BURGOS	EYANIRA	
B2	CARRILLO	TRIANA	SHAILIN	NIKOLLE
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1	CC	36310765	X		01 10 12 1982
B2	TI	1076905752	X		28 08 12 2006
B3					DD MM AAAA
B4					DD MM AAAA
B5					DD MM AAAA

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1	CY						
B2	HI						
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registar por la EPS)
B1	NEIVA	X		HUILA	8768279	
B2	NEIVA	X		HUILA	3176647343	
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	Corporación Mi Ips Huila- I P S Quirinal	3845
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registar por la EPS)
ENERGY CONSULTING GROUP SAS	NI	900805621	

39. Ubicación				
Dirección: CALLE 106 NO. 13 46 APTO 201 EDIF. BALCO	Teléfono: 6206682	Correo electrónico: contable.energycg@gmail.com	Municipio/Distrito: NEIVA	Departamento: HUILA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [X] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer apellido: CARILLO	Segundo apellido:	Primer nombre: JAIRO	Segundo nombre:
Tipo documento de identidad: CC	Número del documento de identidad: 7690625	Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]	Fecha de nacimiento: 11 08 1971
43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	42. Fecha: 15 11 2020

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [X] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales .
- [X] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [X] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

[X] 56. Anexo copia del documento de identidad:

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	Total
Cantidad:				1					1

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBÉN	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio: Código del departamento:	Número de ficha: Puntaje: Nivel:	D D M M A A A A	D D M M A A A A

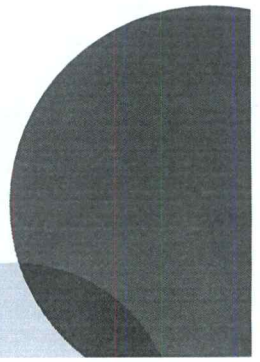
70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario	

OBSERVACIONES: 39279194 Alba Rosa Duran Fuentes

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capitulo VII del formulario.

Ten encuenta los siguientes TIPS:

- Diligéncialo con de tinta negra.
- Todos los campos del Formulario son obligatorios.
- Diligencia los espacios sin tachones ni enmendaduras.
- Marca las casillas únicamente con una X .
- Incluye a todo tu grupo familiar.
- Utiliza la tabla de apoyo para consultar los códigos.
- Asesorate con uno de los consultores de esta oficina.
- Consulta el instructivo en **www.medimas.com.co**



Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CARRILLO JAIRO** identificado(a) con **CC** número **7.690.625** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de abril de 2002 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 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 25 de enero de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202101251521

Comfamiliar
Más felicidad

336589-7690625-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **JAIRO CARRILLO** identificado con cedula de ciudadania No. **7.690.625** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 15 del mes de Noviembre de 2020.

Dicha certificación se expide a los 25 días del mes de Enero del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAIRO CARRILLO identificado(a) con CC 7690625

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:16.

ARL | sura

Medellín, 16 de diciembre de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 OBRAS CIVILES		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C107525411 2	OSPINA BELTRAN WILBER	17/12/2020		1612242j	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/12/2020 18:14:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 198.143.41.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado de Afiliación

El Señor WILBER OSPINA BELTRAN , identificado con Cédula Ciudadanía 1.075.254.112, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	WILBER OSPINA BELTRAN		
Número de identificación:	1075254112	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	CRA 1D 661 69	Municipio residencia:	Neiva
Teléfono actual de residencia:	8663154	Depto. Residencia:	HUILA

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
900391500	CARPA INGENIERIA SAS	19/08/2020	
900805621	ENERGY CONSULTING GROUP SAS	18/12/2020	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1075287203	CC	JOSE FERNEY ROA HUEPENDO	04/05/2018	RECHAZADO	04/05/2018	COMPAÑERO(A) PERMANENTE
BENEFICIARIO	1075289203	CC	LINA MARCELA PEREZ CASTRILLON	01/08/2017	VIGENTES		CONYUGE
BENEFICIARIO	1076919461	RC	KEVIN JOEL OSPINA PEREZ	01/08/2017	VIGENTES		HI-HIJO(A) MENOR DEPENDIENTE

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 29 días del mes de Diciembre de 2020, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55

CORDIALMENTE

Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elaboro:

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) WILBER OSPINA BELTRAN identificado(a) con C.C No. 1.075.254.112, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 09 de febrero del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Comfamiliar
Más felicidad

)48967-1075254112-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **WILBER OSPINA BELTRAN** identificado con cedula de ciudadania No. **1.075.254.112** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 17 del mes de Diciembre de 2020.

Dicha certificación se expide a los 09 días del mes de Febrero del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para WILBER OSPINA BELTRAN identificado(a) con CC 1075254112

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	14
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	14
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	14
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	14
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	14
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	14
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	14

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	14

Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 09:17.

ARL | sura

Medellín, 30 de agosto de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ENERGY CONSULTING GROUP SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000002 ADMINISTRACION	Clase: 1		Porcentaje Cotización:	0,522 %
C1075297806	VALDERRAMA MONTERO JUAN SEBASTIAN	31/08/2021		34V14421	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/08/2021 08:53:12 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.49.45.114, 198.143.57.15, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	01 10 2021

146192781

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades	A. Individual — Cotizante o Cabeza de Familia / Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio	A. Contributivo B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS) 01

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del Cotizante o Cabeza de Familia)

8. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Valdevano	Moreno	Juan	Sebastian

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC	1075297806	Femenino Masculino	04 07 1996

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M; Condición T P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Sura	Proteccion	2362168

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo
Cra 9 # 40 b-15	8752126

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3105241631	juandeba1996@hotmail.com

Municipio - Distrito	Zona (Urbana / Rural)	Localidad / Comuna	Departamento
Neiva	Urbana / Rural		Huila

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino		
B2			Femenino Masculino		
B3			Femenino Masculino		
B4			Femenino Masculino		
B5			Femenino Masculino		

	30. Etnia	31. Discapacidad (Tipo F N M; Condición T P)	32. Datos de Residencia: Municipio - Distrito	Zona (Urbana / Rural)	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M T P		Urbana Rural			
B2		F N M T P		Urbana Rural			
B3		F N M T P		Urbana Rural			
B4		F N M T P		Urbana Rural			
B5		F N M T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	Surcolobi. Dmi Center	13513-13M15
B		
B		
B		

- Original: EPS - 1a Copia: EMPLEADOR - 2a Copia: AFILIADO -

Escaneado con CamScanner

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR O DEL APORTANTE PARA EMPLEADOR O APORTANTE

35. Nombre o razón social: Energy Constrg

36. Tipo documento de identificación: NIT ☐ TI ☐ CE ☐ CC ☐ PA ☐ CD ☐

37. Número del documento de identificación: 900805621

38. Tipo de aportante a pagador de pensiones la registrar por la EPS:

39. Ubicación
Dirección: Cll 127 B-58

Teléfono fijo:

Correo Electrónico:

Municipio: Bogotá

Departamento: Bogotá

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  - Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad
  - ☐ A. Régimen Contributivo
  - ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado
  - ☐ A. Mismo Régimen
  - ☐ B. Diferente Régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN ☐ TI ☐ CE ☐ CD ☐ RC ☐ CC ☐ PA ☐ SC ☐		Femenino ☐ Masculino ☐		30 08 2021

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Sanitas	Código:	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- ☐ 49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- ☐ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- ☐ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- ☐ 52. Autorización para que la EPS trate los datos personales de cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- ☐ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: ____ — CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ — TOTAL
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
- ☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
- ☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio / Código del Departamento	67. Datos del SISBEN: Número de ficha / Puntaje / Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	71. Firma del Funcionario
☐	93402033	

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

EPS Sanitas
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS
FECHA 1 OCT 2021
RECIBIDO POR:

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker proceso afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VALDERRAMA MONTERO JUAN SEBASTIAN** identificado(a) con **CC** número **1.075.297.806** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 19 de agosto de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 30 de agosto de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202108301034

Comfamiliar
Más felicidad

631427-1075297806-6

LA COORDINADORA DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **JUAN SEBASTIAN VALDERRAMA MONTERO** identificado con cedula de ciudadania No. **1.075.297.806** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **ENERGY CONSULTING GROUP SAS** Nit No. **900.805.621**, con fecha de ingreso el 30 del mes de Agosto de 2021.

Dicha certificación se expide a los 15 días del mes de Septiembre del año 2021.

Atentamente,

YAZMIN OSPINA GAITAN
COORDINADORA AFILIACIONES Y SUBSIDIO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ENERGY CONSULTING GROUP SAS identificado(a) con NI 900805621 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN SEBASTIAN VALDERRAMA MONTERO identificado(a) con CC 1075297806

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-10	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9425665030	1158981169	E	2021-10-08	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	30
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-09	1
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	1
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-08	1
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-08	1
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-08	1
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-08	1
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	1
9424899245	1139251758	E	2021-09-22	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	1
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-08	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9423367308	1093401401	E	2021-08-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9422060748	1053564480	E	2021-07-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9420876598	1017703210	E	2021-06-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9419740813	986428241	E	2021-05-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-03	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9418504773	951028273	E	2021-04-09	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9417195292	913279330	E	2021-03-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9415949062	883106922	E	2021-02-04	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	30
9414413666	845235014	E	2020-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9414413666	845235014	E	2020-12-29	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30

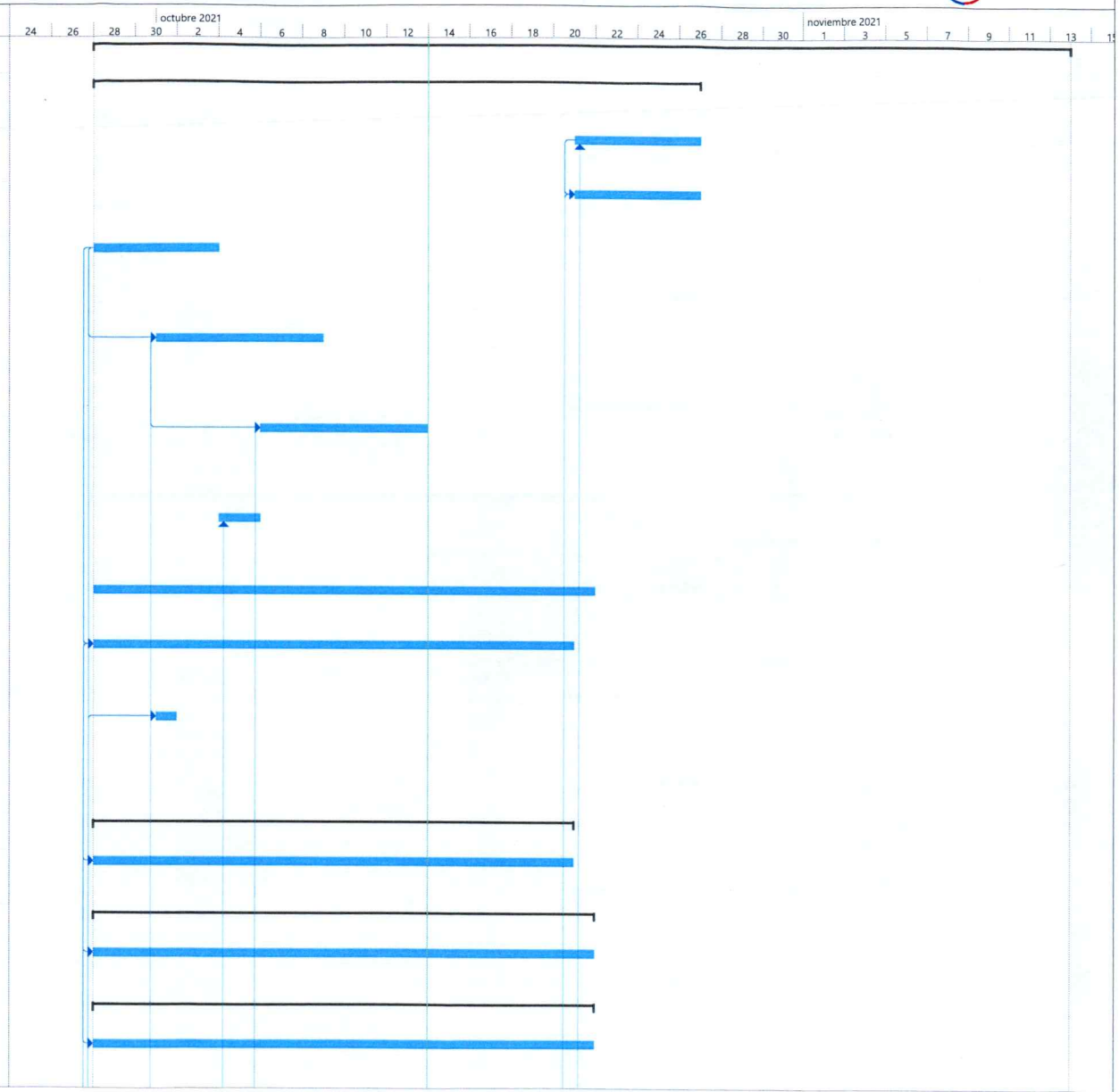
Este certificado se expide el día 2021-10-08 a las 10:33.

ENERGY CONSULTING GROUP

Cronograma de obra modernización palacio de justicia Neiva fase III

Rama Judicial
República de Colombia

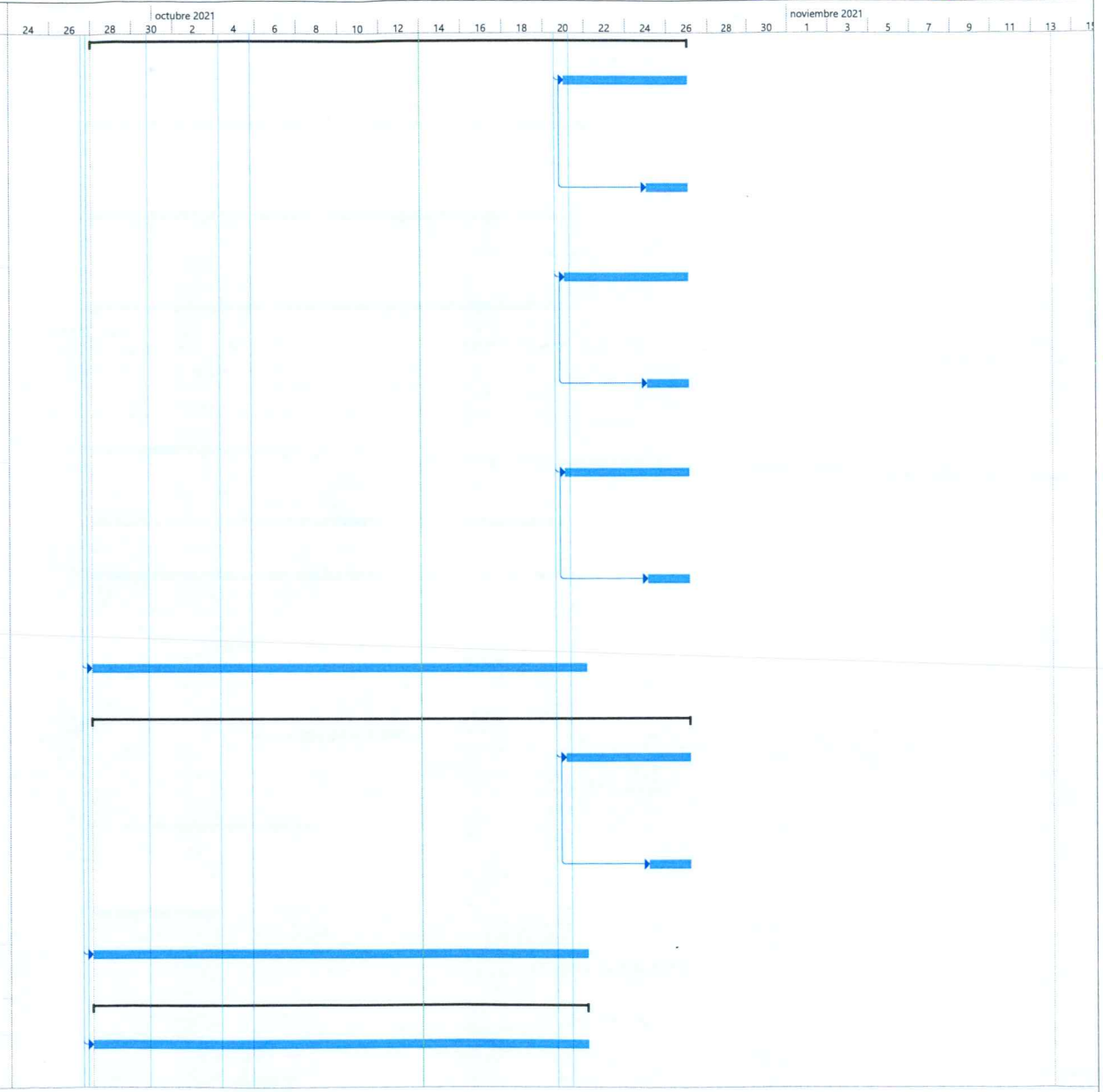
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
1		**PALACIO DE JUSTICIA FASE III**	**40 días**	**mar 28/09/21**	**sáb 13/11/21**	
2		**1. Tableros**	**24,5 días**	**mar 28/09/2**	**mié 27/10/2**	
3		1.1 Suministro e instalacion de tubo conduit	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	61
4		1.2 Suministro e instalacion de tubo conduit	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
5		1.5 Suministro e instalación de tablero de distribución de 12 circuitos	5 días	mar 28/09/21	dom 3/10/21	
6		1.7 Suministro e instalación de tablero de distribución de 18 circuitos	7 días	vie 1/10/21	sáb 9/10/21	5CC+50%
7		1.8 Suministro e instalación de tablero de distribución de 24 circuitos	7 días	mar 5/10/21	mié 13/10/21	6CC+50%
8		1.11 Suministro e instalación de conductor en cobre desnudo	1 día	dom 3/10/21	mar 5/10/21	77
9		1.13 Suministro e Instalacion de Cinta	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	
10		1.14 Suministro e Instalalacion de Breakers rango de 10 a	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	5CC
11		1.15 Suministro e Instalacion de Papel contac naranja para señalización de bandejas	1 día	vie 1/10/21	sáb 2/10/21	77CC+50%
12		**2. Alimentadores principales Piso 3:**	**19,97 días**	**mar 28/09/21**	**jue 21/10/21**	
13		2.3 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC
14		**3. Alimentadores principales Piso 4:**	**19,97 días**	**mar 28/09/21**	**jue 21/10/21**	
15		3.3 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC
16		**4. Alimentadores principales Piso 5:**	**19,97 días**	**mar 28/09/21**	**jue 21/10/21**	
17		4.5 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC



Proyecto: Palacio fase III

Tarea	Resumen del proyecto	Tarea manual	solo el comienzo	Fecha límite
División	Tarea inactiva	solo duración	solo fin	Progreso
Hito	Hito inactivo	Informe de resumen manual	Tareas externas	Progreso manual
Resumen	Resumen inactivo	Resumen manual	Hito externo	

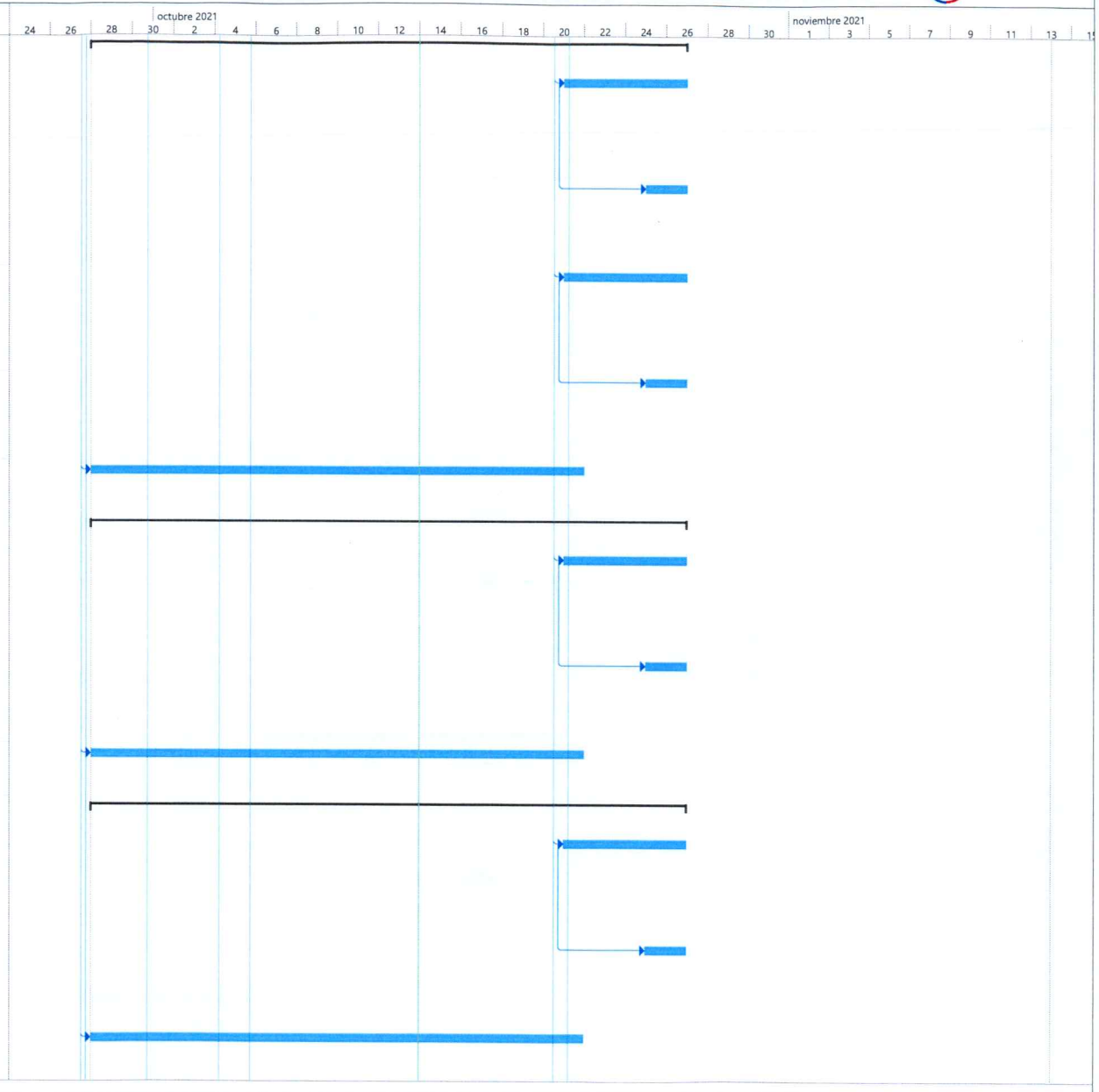
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
18		**5. Alimentadores principales Piso 6:**	**24,5 días**	**mar 28/09/21**	**mié 27/10/21**	
19		5.1 Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 8 AWG Libre de Halogenos	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
20		5.2 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 8	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	19CC+70%
21		5.5 Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 4 AWG Libre de Halogenos	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
22		5.6 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 4	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	21CC+70%
23		5.7 Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 2 AWG Libre de Halogenos	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
24		5.8 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 2	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	23CC+70%
25		5.9 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC
26		**6. Alimentadores principales Piso 7:**	**24,5 días**	**mar 28/09/21**	**mié 27/10/21**	
27		6.1 Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 8 AWG Libre de Halogenos	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
28		6.2 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 8	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	27CC+70%
29		6.5 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC
30		**7. Alimentadores principales Piso 8:**	**19,97 días**	**mar 28/09/21**	**jue 21/10/21**	
31		7.3 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC



Proyecto: Palacio fase III

Tarea	Resumen del proyecto	Tarea manual	solo el comienzo	Fecha límite
División	Tarea inactiva	solo duración	solo fin	Progreso
Hito	Hito inactivo	Informe de resumen manual	Tareas externas	Progreso manual
Resumen	Resumen inactivo	Resumen manual	Hito externo	

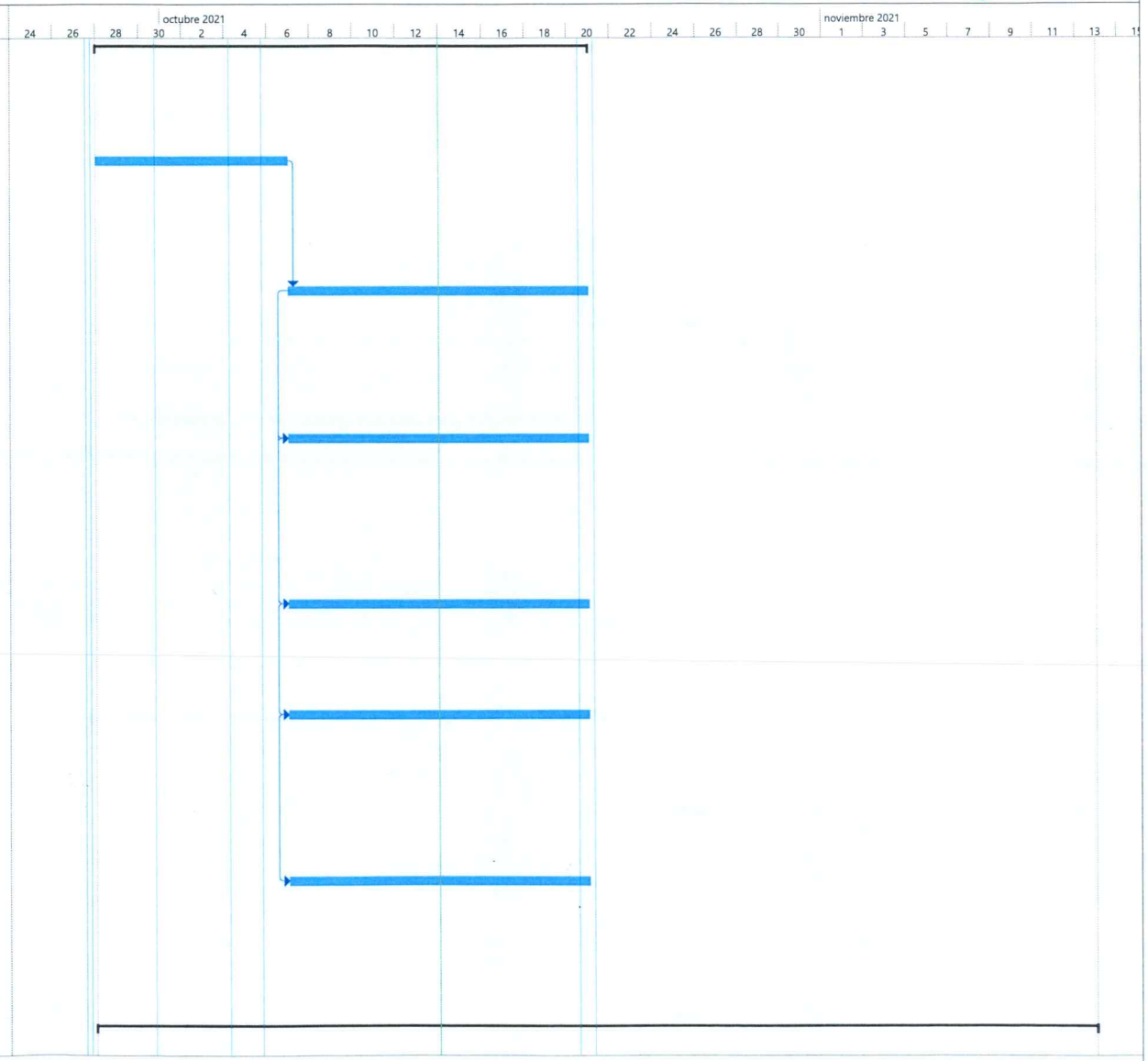
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
32		**8. Alimentadores principales Piso 9:**	**24,5 días**	**mar 28/09/21**	**mié 27/10/21**	
33		8.1 Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 8 AWG Libre de Halogenos	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
34		8.2 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 8	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	33CC+70%
35		8.5 Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 4 AWG Libre de Halogenos	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
36		8.6 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 4	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	35CC+70%
37		8.7 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC
38		**9. Alimentadores principales Piso**	**24,5 días**	**mar 28/09/21**	**mié 27/10/21**	
39		9.5 Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 2 AWG Libre de Halogenos	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
40		9.6 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 2	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	39CC+70%
41		9.7 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC
42		**10. Alimentadores principales Piso**	**24,5 días**	**mar 28/09/21**	**mié 27/10/21**	
43		10.3 Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 4 AWG Libre de Halogenos	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
44		10.4 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 4	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	43CC+70%
45		10.5 Mantenimiento y normalización	19,97 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	10CC



Proyecto: Palacio fase III

Tarea	Resumen del proyecto	Tarea manual	solo el comienzo	Fecha límite
División	Tarea inactiva	solo duración	solo fin	Progreso
Hito	Hito inactivo	Informe de resumen manual	Tareas externas	Progreso manual
Resumen	Resumen inactivo	Resumen manual	Hito externo	

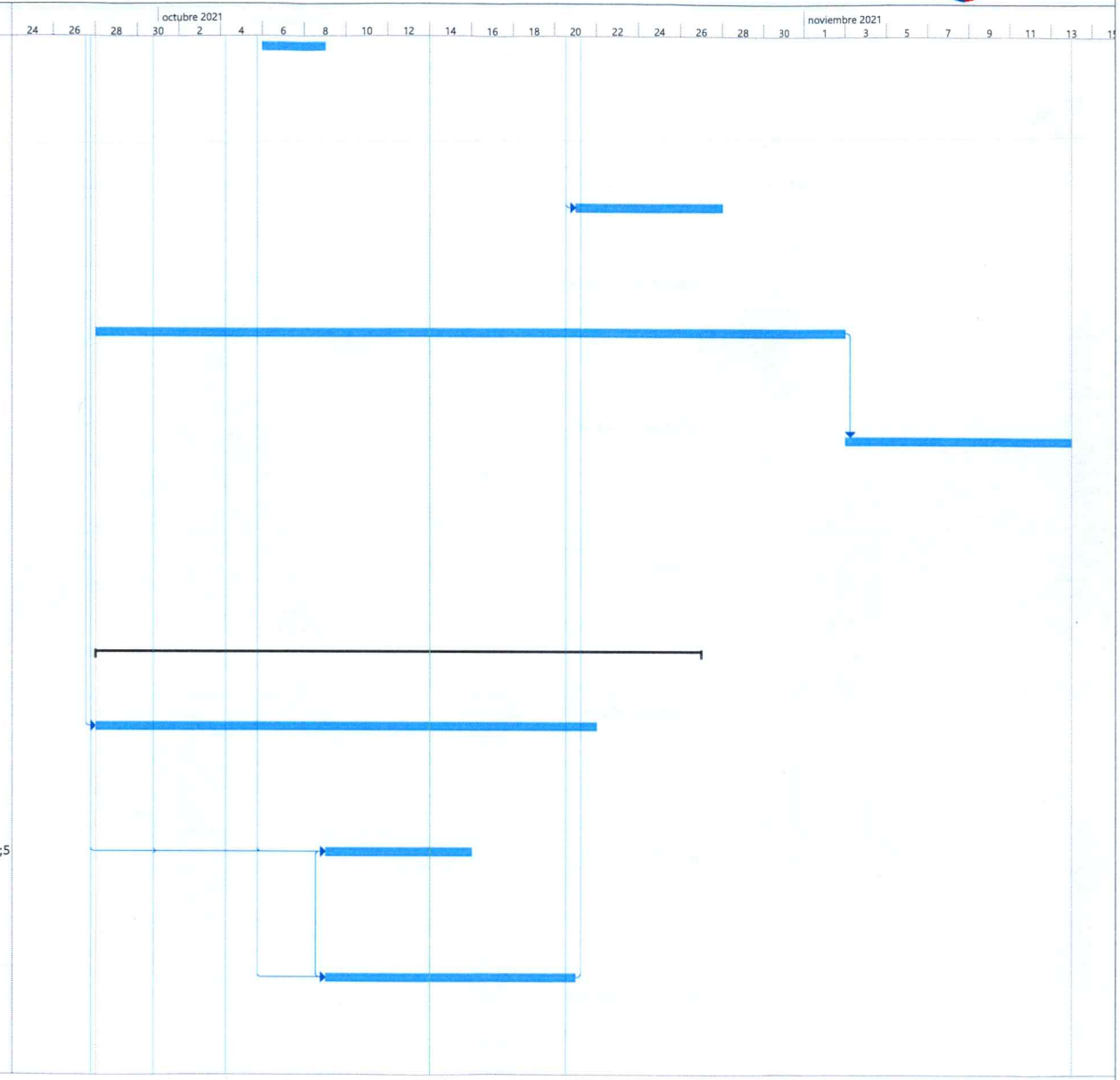
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
46		**11. Sistema de Apantallamiento y Proteccion contradescargas Atmosfericas (SPDA)**	**19 días**	**mar 28/09/21**	**mié 20/10/21**	
47		11.1 Diseño e ingenieria civil y de cumpliemiendo RETIE del sistema de pararrayos	7 días	mar 28/09/21	mié 6/10/21	
48		11.2 Suministro e instalacion de Multipuntas captadoras tipo Franklin tetrapolar de amplia cobertura tipo	12 días	mié 6/10/21	mié 20/10/21	47
49		11.3 suministro e instalacion Bajante conductor con accesorios de fijacion contrabajo en alturas, incluye cable de cobre	12 días	mié 6/10/21	mié 20/10/21	48CC
50		11.4 Obras civiles y de conexión de sistema de apantallamiento al sistema de	12 días	mié 6/10/21	mié 20/10/21	48CC;49CC
51		11.5 Suministro de conectores, cajas de empalme, anillos superior en tierra, electrodos de puesta a tierra del SIPRA,	12 días	mié 6/10/21	mié 20/10/21	50CC
52		11.6 Suministro e instalacion de Alambron 8mm para apantallamiento anillo superior incluye elementos de	12 días	mié 6/10/21	mié 20/10/21	51CC
53		**12. Obras Complementarias**	**40 días**	**mar 28/09/21**	**sáb 13/11/21**	



Proyecto: Palacio fase III

Tarea	Resumen del proyecto	Tarea manual	solo el comienzo	Fecha límite
División	Tarea inactiva	solo duración	solo fin	Progreso
Hito	Hito inactivo	Informe de resumen manual	Tareas externas	Progreso manual
Resumen	Resumen inactivo	Resumen manual	Hito externo	

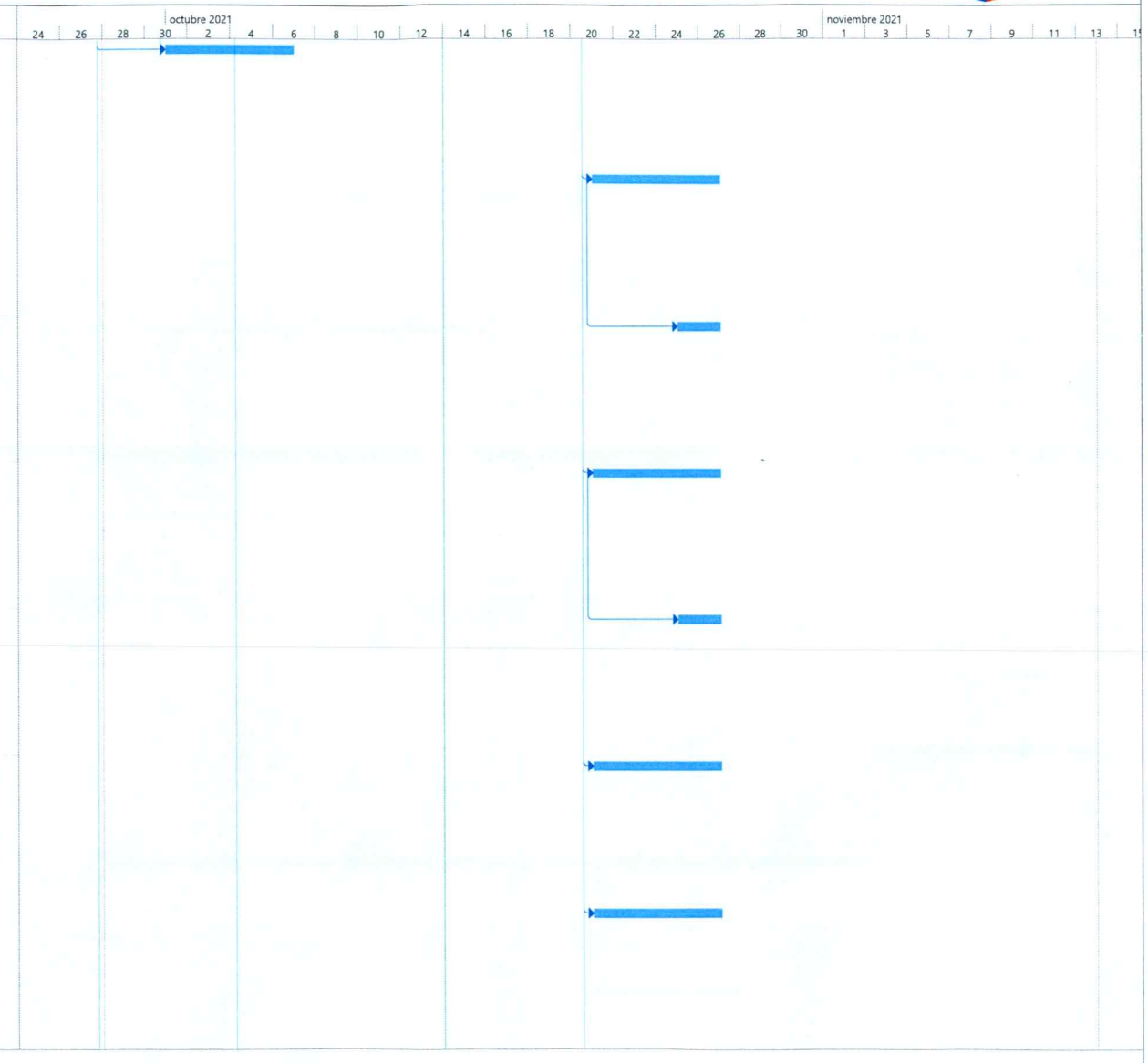
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
54		12.1 Mantenimiento civil y recuperacion de camaras de inspeccion electrica de los circuitos alimentadores y	2 días	mié 6/10/21	vie 8/10/21	
55		12.2 Desconexion, desmantelamien Retiro y Limpieza final de circuitos existentes y	6 días	jue 21/10/21	jue 28/10/21	3CC
56		12.3 Levantamiento de planos electricos y electromecanico: y entrega de	30 días	mar 28/09/21	mar 2/11/21	
57		12.4 Certificacion de Inspeccion Retie Tableros de Distribucion, tableros auxiliares y Red de alimentadores de Distribucion BT en 11 pisos torre principal y	10 días	mar 2/11/21	sáb 13/11/21	56
58		**C ITEMS NUEVOS ADICIONALES CIVILES Y ELECTRICOS**	**24,5 días**	**mar 28/09/21**	**mié 27/10/21**	
59		C1 Suministro e instalacion de tubo conduit PVC de 3/4" a 2" incluye accesorio, soportes,	20 días	mar 28/09/21	jue 21/10/21	5CC
60		C2 Suministro e instalación de luminaria de emergencia, con caja 5800, cable N°12 AWG Libre de halógenos.	6 días	sáb 9/10/21	sáb 16/10/21	62CC;61CC;6CC;5
61		C3 Suministro e instalación de tablero de distribución de 36 circuitos trifásico con	10 días	sáb 9/10/21	jue 21/10/21	7CC+50%



Proyecto: Palacio fase III

Tarea	Resumen del proyecto	Tarea manual	solo el comienzo	Fecha límite
División	Tarea inactiva	solo duración	solo fin	Progreso
Hito	Hito inactivo	Informe de resumen manual	Tareas externas	Progreso manual
Resumen	Resumen inactivo	Resumen manual	Hito externo	

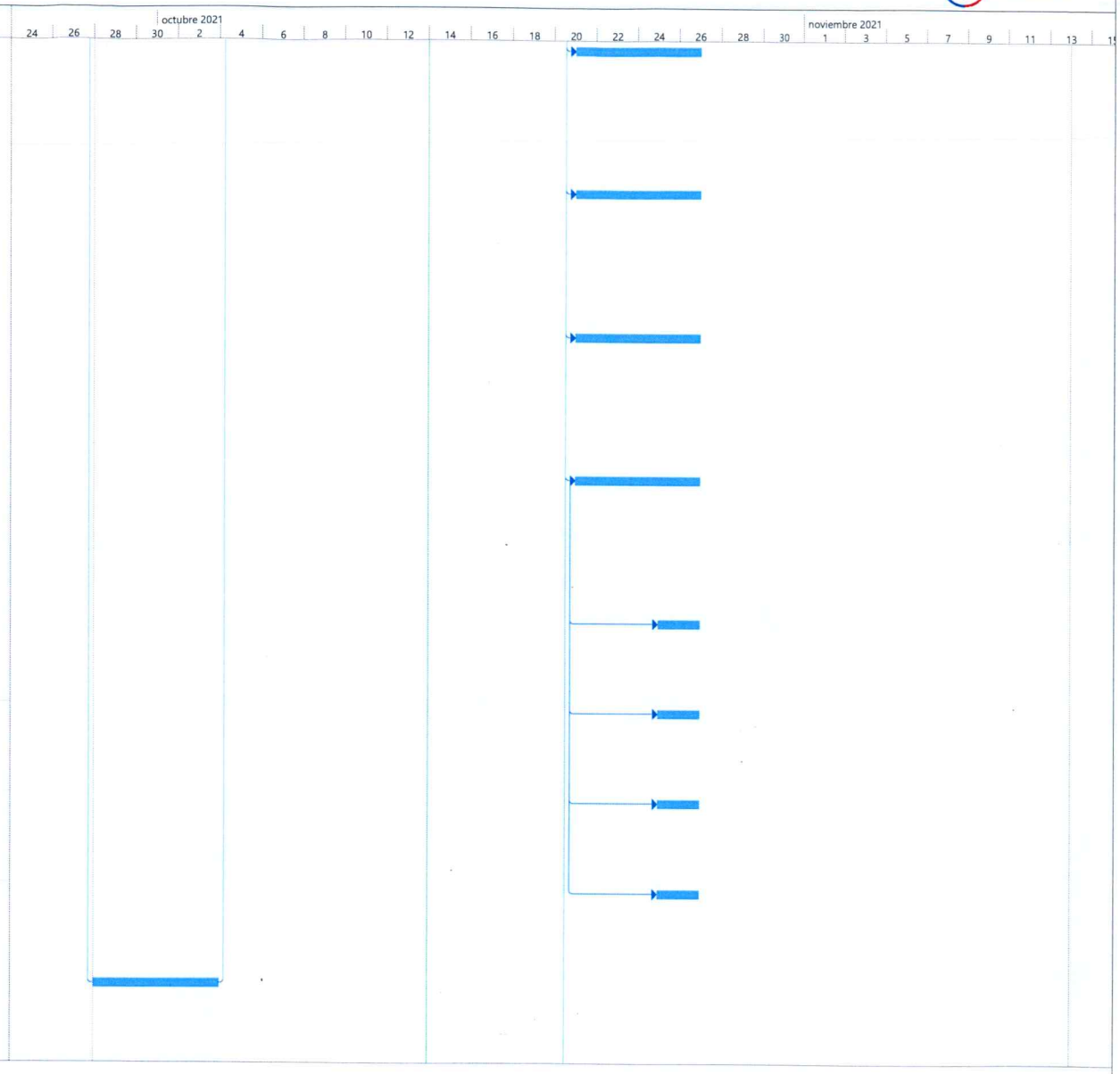
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
62		C4 Suministro e instalación de tablero de distribución de 8 circuitos monofasico sin totalizador	5 días	vie 1/10/21	jue 7/10/21	5CC+50%
63		C5 Alimentadores principales Piso 3: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 4 AWG Libre de	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
64		C6 Alimentadores principales Piso 3: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 2 AWG Libre de	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	63CC+70%
65		C7 Alimentadores principales Piso 4: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 1/0 AWG Libre	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
66		C8 Alimentadores principales Piso 5: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 1/0 AWG Libre	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	65CC+70%
67		C9 Alimentadores principales Piso 8: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 4 AWG Libre de	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
68		C10 Alimentadores principales Piso 8: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 6 AWG Libre de	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC



Proyecto: Palacio fase III

Tarea	Resumen del proyecto	Tarea manual	solo el comienzo	Fecha límite
División	Tarea inactiva	solo duración	solo fin	Progreso
Hito	Hito inactivo	Informe de resumen manual	Tareas externas	Progreso manual
Resumen	Resumen inactivo	Resumen manual	Hito externo	

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
69		C11 Alimentadores principales Piso 9: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 4 AWG Libre de	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
70		C12 Alimentadores principales Piso 2: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 8 AWG Libre de	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
71		C13 Alimentadores principales Piso 2: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 4 AWG Libre de	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
72		C14 Alimentadores principales Piso 2: Suministro e Instalacion de conductor THWN (Cu)) - N° 6 AWG Libre de	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	3CC
73		C15 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 4	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	72CC+70%
74		C16 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 1/0	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	72CC+70%
75		C17 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 6	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	72CC+70%
76		C18 Suministro e Instalacion de terminales estañados calibre N° 8	1 día	dom 24/10/21	mar 26/10/21	72CC+70%
77		C19 Suministro e Instalacion de Bandeja portacables de 0,4m x 0,08m	5 días	mar 28/09/21	dom 3/10/21	



Proyecto: Palacio fase III

Tarea	Resumen del proyecto	Tarea manual	solo el comienzo	Fecha límite
División	Tarea inactiva	solo duración	solo fin	Progreso
Hito	Hito inactivo	Informe de resumen manual	Tareas externas	Progreso manual
Resumen	Resumen inactivo	Resumen manual	Hito externo	

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
78		C20 Suministro e instalacion de tubo conduit EMT de 1 1/4" incluye	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	4CC
79		C21 Suministro e instalacion de tubo conduit EMT de 1 1/2" incluye	5 días	jue 21/10/21	mié 27/10/21	4CC

