FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO - CINDE
INFORME MENSUAL CONTRATISTAS

Información del cobro	
Valor del contrato	$195.222.225,00
Valor mes	$7.081.482,00
Valor acumulado	$0,00
Saldo a favor	$99.140.743,00

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE ENRIQUE GONZÁLEZ GRANADOS	CONTRATO N°	COI.PCONTR.3569342
CARGO	Asesor de los procesos de formación y apropiación del conocimiento en CTeI	PERIODO DEL INFORME	FEBRERO DE 2022
PROYECTO	Proyecto de Inversión identificado con código BPIN 2020000100632 denominado "Fortalecimiento de capacidades de CTeI para la innovación educativa y el emprendimiento de los ambientes en educación básica y media en instituciones oficiales rurales y urbanas de Medellín"		

ACTIVIDAD DEL PROYECTO	AVANCES EN LAS ACTIVIDADES EN EL PERIODO	FUENTES DE VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
0. Alistamiento institucional	En este mes se apoyó el proceso con la organización de un mapa mental para apropiación de estructura y objetivos del proyecto por parte de las participantes, sobre el cual se realizó un ejercicio colaborativo de revisión de actividades del proyecto.	Mapa mental Proyecto 632 Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
1.1.1 Actividad 1: Realizar espacios formativos con niños, niñas y jóvenes.	Se realiza capacitación en torno a nuevos discursos para la innovación, el modelo pedagógico y estrategias co-creativas. Se planteó y se dio introducción en el uso de la Metodología Synappsis para el Desarrollo de Plataformas Transmedia Educativas.	Presentación Modelo Synappsis Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
1.1.2 Actividad 2: Generar ejercicios audiovisuales con los niños, niñas y jóvenes.	Se realiza capacitación en torno a nuevos discursos para la innovación, el modelo pedagógico y estrategias co-creativas. Se presenta Metodología Synappsis de co-creación de contenidos en Plataformas Transmedia Educativas	Presentación Modelo Synappsis Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
1.1.3 Actividad 3: Divulgar libro del proceso de investigación	En esta actividad se va acumulando los procesos de gestión colaborativa entre el equipo de trabajo del proyecto con miras a la consolidación del producto editorial.	Mapa mental Proyecto 632 Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
1.1.4 Actividad 4: Realizar administración	En este mes se apoyó el proceso con la organización de un mapa mental para apropiación de estructura y objetivos del proyecto por parte de las participantes, sobre el cual se realizó un ejercicio colaborativo de revisión de actividades del proyecto. Participación en Mesa Técnica con DNP y Minciencias. Se realizó proceso de contratación, plan de trabajo e informe de actividades en el período. Participación en reuniones de equipo.	Mapa mental Proyecto 632 Acta de reunión Lista de asistencia Lista de asistencia Mesa técnica DNP Minciencias	✔	
1.1.5 Actividad 5: Realizar supervisión	Se adjuntan evidencias para la supervisión de las actividades realizadas.	Lista de asistencia Mesa técnica DNP Minciencias	✔	
2.1.1 Actividad 6: Realizar talleres experienciales	Se realiza capacitación en torno a nuevos discursos para la innovación, el modelo pedagógico y estrategias co-creativas. Se plantea dentro de la Metodología Synappsis de autoría propia, la estructura de co-creación de contenidos en forma participativa	Presentación Modelo Synappsis Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
2.1.2 Actividad 7: Realizar curso virtual en metodologías activas	Se realiza capacitación en torno a nuevos discursos para la innovación, el modelo pedagógico y estrategias co-creativas. Se plantea dentro de la Metodología Synappsis de autoría propia, la estructura de creación de contenidos de base para Plataformas Transmedia Educativas	Presentación Modelo Synappsis Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
2.1.4 Actividad 9: Realizar evento de certificación de los docentes	Aunque debe precisarse que esta actividad se dará en tiempos posteriores según lo establecido en la MGA, se han adelantado diversos asuntos en consonancia con ello. Por ejemplo se apoyó en concepto para la línea gráfica para el uso en el proyecto, lo que aporta a los diseños preliminares para la certificación.	Modelos de Acta y lista de asistencia	✔	
2.1.6 Actividad 11: Realizar supervisión	Participación en Mesa Técnica con DNP y Minciencias. Se adjuntan evidencias para la supervisión de las actividades realizadas.	Lista de asistencia Mesa técnica DNP Minciencias	✔	
3.1.1 Actividad 12: Desarrollar laboratorio de aprendizaje combinado	Se realiza capacitación en torno a nuevos discursos para la innovación, el modelo pedagógico y estrategias co-creativas. Se plantea dentro de la Metodología Synappsis de autoría propia, la estructura de co-creación de contenidos en forma participativa	Presentación Modelo Synappsis Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
3.1.2 Actividad 13: Realizar ejercicios creativos con niños, niñas y jóvenes	Se realiza capacitación en torno a nuevos discursos para la innovación, el modelo pedagógico y estrategias co-creativas. Se plantea dentro de la Metodología Synappsis de autoría propia, la estructura de co-creación de contenidos en forma participativa	Presentación Modelo Synappsis Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
3.1.3 Actividad 14: Desarrollar proceso de micro investigación	Se determinó la ruta inicial patra la planificación del ejercicio de la microinvestigación. Allí se acompañó la línea técnica como sugerencias para los enfoques epistemológicos y metodológicos de la investigación, y la planificación del trabajo de campo.	Mapa mental Proyecto 632 Acta de reunión Lista de asistencia	✔	
3.1.4 Actividad 15: Presentar ponencias nacionales e internacionales	Esta actividad está programada para el próximo año; no obstante se ha iniciado el reconocimiento de posibles espacios académicos donde podrían presentarse las ponencias, tales como la conferencia CLACSO y el congreso alas.	Lista de asistencia Mesa técnica DNP Minciencias Acta de reunión Listados de asistencia	✔	
3.1.5 Actividad 16: Realizar evento de socialización de resultados	Aunque debe precisarse que esta actividad se dará en tiempos posteriores según lo establecido en la MGA, se han adelantado diversos asuntos en consonancia con ello. Por ejemplo se apoyó en concepto para la línea gráfica para el uso en el proyecto, lo que aporta a los diseños preliminares para la certificación y participación en la planeación de proyecto.	Modelos de Acta y lista de asistencia Lista de asistencia Mesa técnica DNP Minciencias Acta de reunión Listados de asistencia	✔	
3.1.6 Actividad 17: Realizar administración	Participación en Mesa Técnica con DNP y Minciencias. Se realizó proceso de contratación, plan de trabajo e informe de actividades en el período. Participación en reuniones de equipo.	Lista de asistencia Mesa técnica DNP Minciencias Acta de reunión Listados de asistencia	✔	
3.1.7 Actividad 18: Realizar supervisión	Participación en Mesa Técnica con DNP y Minciencias. Se adjuntan evidencias para la supervisión de las actividades realizadas.	Lista de asistencia Mesa técnica DNP Minciencias	✔	

Pago de seguridad social	Período Pagado	Número de Planilla	Planilla
	XXX	XXX	XXX
Valor pagado en Salud			
Valor pagado en Pensión			
Valor pagado en Riesgos			
Total Valor pagado	$0,00		

ELABORADO POR:
Nombre: JORGE ENRIQUE GONZÁLEZ GRANADOS
FIRMA DEL CONTRATISTA

REVISADO POR:
FIRMA EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN

APROBADO POR:
Nombre: CLAUDIA RODRIGUEZ CASTRILLON
FIRMA COORDINADOR DEL PROYECTO

CINDE FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	FEBRERO	2022	1 de15

FUNDACION CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO - CINDE **NIT: 860.051.550-8**

DIRECCIÓN: Calle 77 Sur 43A – 27 Sabaneta-Ant **TELÉFONO: 4448424**

DEBE A:

NOMBRE:	**JORGE ENRIQUE GONZÁLEZ GRANADOS**				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	79556132	**DV**	8	**EXPEDIDA EN:**	**BOGOTÁ**
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CRA. 21 No. 19-45 apto. 1401 B/manga			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	3187008400
CONCEPTO:	Prestación de Servicios Profesionales como Asesor de los procesos de formación y apropiación del conocimiento en CTeI, correspondiente al contrato No. CO1.PCCNTR.3569342				
VALOR:	$7.081.482				
VALOR EN LETRAS:	SIETE MILLONES OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE				

He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad:
SI ___ NO _X__

FIRMA: _____

CÉDULA No
79'556.132

Medellín, Febrero 28 de 2022 (ultimo dia habil del mes)

Señores
FUNDACION CENTRON INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO -CINDE
La ciudad

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta y certificación de calidad de declarante del citado impuesto.

1. De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el(os) contrato(s) Nro(s). CO1.PCCNTR.3569342

Para tal efecto **CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

2. Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al SGSS, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.

3. El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de Febrero de 2022.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro (Para este mes se adjunta certificados de afiliación salud, pensión y riesgos), la cual adjunto corresponden a este contrato.

5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin intereses de mora es:

SALUD	$	(N/A)
PENSIÓN	$	(N/A)
ARL	$	(N/A)
TOTAL	$	(N/A)

6. Para efecto de determinación de la tarifa de la retención en la fuente por renta aplicable a los pagos del citado contrato, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que cumplo con los topes establecidos para SI____ NO _X_ ser DECLARANTE por el año gravable 2021.

Comentado [u1]: Colocar si, si debemos declarar renta, de lo contrario no.
Las personas naturales que cumplan con alguna de las siguientes condiciones deben declarar el impuesto sobre la renta 2022:
•Que el patrimonio bruto al término del año gravable 2021 sea igual o superior a $163.386.000
•Que los ingresos totales del respectivo ejercicio gravable sean iguales o superiores a $50.831.000
•Que los consumos mediante tarjeta de crédito sean iguales o superiores a $50.831.000
•Que el valor total de las compras y consumos sean igual o superior a $50.831.000
•Que el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras sean igual o superior a $50.831.000
Con estos datos, podrás saber si debes declarar o no en el 2022.

Atentamente,

FIRMA: _____
NOMBRE: JORGE ENRIQUE GONZÁLEZ GRANADOS
DOCUMENTO: C.C. 79’556.132

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4007770985	0|2|0|2|2|0|2|2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion
B. Colectiva ☐
A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐
B. Institucional ☐ B. De oficio ☐

3.Regimen
A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS) 3

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
GONZALEZ (Primer apellido)	GRANADOS (Segundo apellido)	JORGE (Primer nombre)	ENRIQUE (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	79556132	Femenino ☐ Masculino ☒	2|4|1|0|1|9|7|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	3213000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 59 N 22 24		3187008400	JORGONZAL@YAHOO.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
MANIZALES	Urbana ☒ Rural ☐		CALDAS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		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				

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

Datos complementarios

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

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)
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

		34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS PALMAS - VS PALMAS	VSPALMAS - VSPALMAS
B		-	-
B		-	-
B		-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
JORGE ENRIQUE GONZALEZ GRANADOS	CC	79556132	01

39.Ubicación

Dirección	Teleéfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CL 59 N 22 24	3187008400	JORGONZAL@YAHOO.COM	MANIZALES	CALDAS

No de Radicacion
4007770985

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida 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 tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0|1|0|2|2|0|2|2

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
ESSC91	5	

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 Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de 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 Salud .
- **50.** ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica 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 del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir 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 Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
	

IX. ANEXOS

56. Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☒ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐

Cantidad:				1							Total:	1

- ☐ **57.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los 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 consiste 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 ficha	Puntaje	Nivel		

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

Medellín, 02 diciembre 2021

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 02/12/2021 06:08, con relación a la afiliación y cobertura de JORGE ENRIQUE GONZALEZ GRANADOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 79556132, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 01/04/2014
Fecha de fin de cobertura: 30/04/2014
Estado actual de la cobertura: RETIRADO
Código de ocupación: 1000
Descripción ocupación: Ind Afiliados por pagos
Clase de riesgo: 1
Porcentaje de cotización: 0,522

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: C795561322133622103

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.112.3.12,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 02 diciembre 2021

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 02/12/2021 06:08, con relación a la afiliación y cobertura de JORGE ENRIQUE GONZALEZ GRANADOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 79556132, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 01/02/2013
Fecha de fin de cobertura: 31/12/2013
Estado actual de la cobertura: RETIRADO
Código de ocupación: 1000
Descripción ocupación: Ind Afiliados por pagos
Clase de riesgo: 1
Porcentaje de cotización: 0,522

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: C795561322133622103

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.112.3.12,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 02 diciembre 2021

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 02/12/2021 06:08, con relación a la afiliación y cobertura de JORGE ENRIQUE GONZALEZ GRANADOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 79556132, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 01/02/2014
Fecha de fin de cobertura: 28/02/2014
Estado actual de la cobertura: RETIRADO
Código de ocupación: 1000
Descripción ocupación: Ind Afiliados por pagos
Clase de riesgo: 1
Porcentaje de cotización: 0,522

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: C795561322133622103

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.112.3.12,

Medellín, 02 diciembre 2021

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 02/12/2021 06:08, con relación a la afiliación y cobertura de JORGE ENRIQUE GONZALEZ GRANADOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 79556132, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 01/08/2014
Fecha de fin de cobertura: 30/11/2014
Estado actual de la cobertura: RETIRADO
Código de ocupación: 1000
Descripción ocupación: Ind Afiliados por pagos
Clase de riesgo: 1
Porcentaje de cotización: 0,522

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: C795561322133622103

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.112.3.12,

Medellín, 02 diciembre 2021

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 02/12/2021 06:08, con relación a la afiliación y cobertura de JORGE ENRIQUE GONZALEZ GRANADOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 79556132, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 01/12/2020
Fecha de fin de cobertura: 30/12/2020
Estado actual de la cobertura: RETIRADO
Código de ocupación: 1000
Descripción ocupación: Ind Afiliados por pagos
Clase de riesgo: 1
Porcentaje de cotización: 0,522

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: C795561322133622103

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.112.3.12,

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE ENRIQUE GONZALEZ GRANADOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79556132,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2019** 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 02 de diciembre de 2021.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA