minerva 10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 13 M 11 A 2022	Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Vbroza Pescuenda	Nombre(s) del aspirante: María del Pilar
Fecha de nacimiento: D 06 M 04 A 1972	Lugar de nacimiento: Barrancabermeja (Stder)
Dirección domicilio / Barrio: Cc 24C #33b-10 Sta Monica Pilar	Ciudad: Cali.
Teléfono:	Nº. Celular: 312 225 48 21
Correo electrónico: Pilar_Maria@Hotmail.com.	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Guarda	(*) Estado civil: Separada
	Años de experiencia laboral: 15 años.

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No 60 346.819.	(**) Libreta militar No.		Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Cúcuta (NS)		Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 60346819	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Responsabilidad con todas mis labores en mi trabajo y en mi vida personal.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Seg Inter Global	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Empleo	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono 3204534580 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual $ 1.000.000		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos? Arriendo, Servicios, alimentación, pagos.			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? Leer	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nombre(s) padre(s) Arturo Valencia M.	Pensionado	311 259 68
Gladys Parrada	Hogar	320. 874. 38
Nombre(s) hermano(s) Estella Valencia P.	Hogar.	302 315 30
Arturo Valencia P.	Comerciante	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1985	5		El Paraiso	Bberang
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2003	6.	Bachiller. Academico.	Comfanda.	Cali.
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario		
	Diurno ☐	Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐ ¿Qué programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B				
	2.	R	B	MB	4.	R	B				
Idiomas Sí ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha			Lectura			Escritura			Hab
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R B
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R B

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Interaseo.		Calle 11 # 56-35	311-385 36

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Fin
Vigilante.		D 01 M 11 A 21	D 15 M 11 A 22	$ 1 285.00	$ 1 390.

Funciones realizadas: Porteria, Recepción, ronda

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Olga Solano.	Coordinadora

Logros obtenidos: Experiencia en el cargo.

Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Observa

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Superior		Calle 10 # 31-125	5548393

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante.		D 01 M 04 A 21	D 31 M 10 A 21	$ 1.280.00	$ 1280.000

Funciones realizadas: Recepción, Portería, Rondera

Nombre de su jefe inmediato: José Luis Betancurt. | Cargo: Coordinador.

Logros obtenidos: Experiencia en el cargo

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [ ] | Contrato directo con la empresa [ ] | Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] | Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Aguila			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 01 M 11 A 19	D 31 M 03 A 21	$ 1.150.000	$ 1.280.000

Funciones realizadas: Recepción, Portería, Rondera.

Nombre de su jefe inmediato: Alber Delgado | Cargo: Coordinador.

Logros obtenidos: Experiencia en el cargo

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [ ] | Contrato directo con la empresa [ ] | Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [/] | Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Lobia Posada	Abogada		313 675 9705
2.	Olga Alzate.	Comerciante		313 615 9174

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Steven Salazar Vilca	Independiente.		315 712 38 18
2.	Daniel Esteban Salazar V.	Empleado		305 753 66 91

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 60 346 819.

minerva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
60.346.819

NUMERO

VILORIA PEÑARANDA

APELLIDOS

MARIA DEL PILAR

NOMBRES

Pilar Viloria.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1972

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUL-1990 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3100104-65151682-F-0060346819-20061114 00486 06318A 02 219059750

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio de la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - Comfandi

"Alpeinco"

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según Reconocimiento Oficial No. 2930 del 27 de Julio de 1999

Confiere a

María del Pilar Viloria Peñaranda

Identificado(a) con C.C No. 60.346.819 de Cúcuta (Norte de Santander)

el Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Plan de Estudios Bachillerato por Ciclos (Decreto 3011 de 1997) según los planes y programas vigentes y el P.E.I.

Dado en Santiago de Cali a 5 de Diciembre de 2003

Anotado al Folio 003 del Libro de Registro Interno No. 03

Colegio de la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI "ALPEINCO" RECTOR

Rector (a)

Colegio de la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI "ALPEINCO" SECRETARIA

Secretario (a)

No requiere registro según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 del M.E.N.

Acta de Grado

Colegio de la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca "Comfandi"
Programa Alternativa Pedagógica Integrada Comfandi Alpeinco
Inscripción S.E.1A 0020002
DANE 376001031031

En la ciudad de Santiago de Cali, a cinco (5) día del mes de Diciembre de 2003 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último NÚCLEO TEMÁTICO INTEGRADO TRABAJO DE INVESTIGACION, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA** Institución Reconocida en el Nivel de Educación Media y autorizado por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de **BACHILLER** en la modalidad de **ACADEMICO** según Reconocimiento Oficial No. 2930 del 27 de Julio de 1999

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Maria del Pilar Viloria Peñaranda

Identificado(a) con C.C No. 60.346.819 de Cúcuta (Norte de Santander)

Es fiel copia del Acta original General No. 001 de fecha cinco (5) de Diciembre de 2003, que consta de cincuenta y nueve (59) alumnos, que comienza con el nombre de ANCHICO MARIO OSCAR y se cierra con el nombre de ZULETA ARBOLEDA JAIRO AUGUSTO

Dada en Santiago de Cali, a cinco (5) día del mes de Diciembre de 2003, se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7o. del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994.

Firmado y Sellado por

Colegio de la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI "ALPEINCO" RECTOR

WILLIAM ALBERTO ROJAS FRANCO
RECTOR
C.C. No. 16.794.989 de Cali (V)

Colegio de la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI "ALPEINCO" SECRETARIA

ESNEDA CALERO ALVAREZ
SECRETARIA
C.C. No. 31.223.639 de Cali

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:17:39 PM horas del 12/11/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **60346819**

Apellidos y Nombres: **VILORIA PEÑARANDA MARIA DEL PILAR**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

PROCURADURIA
ENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 209353667

WEB
19:19:30

ogotá DC, 12 de noviembre del 2022

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades IRI), el(la) señor(a) MARIA DEL PILAR VILORIA PEÑARANDA Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 60346819:

D REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

DVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. uando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las notaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

DTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, sciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de rdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que tablezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades cionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información e presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

CIÓN :
CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN S LAS HOJAS.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/11/2022 01:53:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **60346819 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **46035691** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



Escuela de Capacitación y Entrenamiento
en Vigilancia y Seguridad Privada

La Morenita M.L. Ltda.

RESOLUCIÓN No. 0016907 DE MARZO 14 DE 2013
NIT. 830.033.550-2

Hace Constar Que:

El Señor(a) *María del Pilar Viloria Peñaranda*

Identificado(a) con C.C. *60.346.819* de *Cúcuta – Norte de Santander*

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por la Supervigilancia

Aprobó el Curso de

Reentrenamiento Vigilancia

Intensidad de *30* Horas *Santiago de Cali, Noviembre 27 de 2021*

No. Reg. Oficial ECSP1166-C248108

No. C. Interno 033165

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

"LA COMPAÑIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
"ÁGUILA DE ORO DE COLOMBIA LTDA."
Nit. 800.236.801-9

CERTIFICA:

El(a) señor(a) VILORIA PEÑARANDA MARIA DEL PILAR, identificado con cedula de ciudadanía numero 60346819, laboro en nuestra empresa desempeñando el cargo de VIGILANTE, en los siguientes periodos;

Ítem	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
1	1-nov-19	31-mar-21

La presente se firma en Santiago de Cali a los 10 dias del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

Atentamente;

ALIER DELGADO DELGADO
Coordinador
Tel 6658166

CERTIFICACIÓN CCS ISO 9001
GC 396

CERTIFICACIÓN CCS ISO 14001
GA 388

CERTIFICACIÓN CCS ISO 45001
GS 1083

SEGURIDAD Superior Ltda

NIT 860066946-6

DE CONFORMIDAD CON EL ORDINAL 7 DEL ARTICULO 57 DE CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO
NIT 860.066.946 –6

CERTIFICAMOS QUE

NOMBRE DEL TRABAJADOR	VILORIA PEÑARANDA MARIA DEL PILAR
CEDULA	60346819
FECHA DE INGRESO	01 DE NOVIEMBRE DE 2018
FECHA DE RETIRO	31 DE OCTUBRE DE 2019
CARGO DESEMPEÑADO	GUARDA DE SEGURIDAD
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO
MOTIVO DE RETIRO	VOLUNTARIO

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de Noviembre del año 2019.

Atentamente,

PEDRO NEL GUTIERREZ PRADO
GERENTE REGIONAL

ECOS

Grupo Superior

INTERGLOBAL
SEGURIDAD Y VIGILANCIA LTDA

Protegiendo el presente, construimos futuro.

N.I.T 802006730-5

CERTIFICACION LABORAL

El (a) señor (a) MARIA DEL PILAR VILORIA PEÑARANDA, identificado (a) con cedula de ciudadania número 60346819, trabajo en nuestra empresa desempeñando el cargo de VIGILANTE desde el 01 de NOVIEMBRE de 2021 hasta el 15 de NOVIEMBRE de 2022, contrato a término fijo.

Motivo del Retiro: TERMINACION DE CONTRATO

La presente se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de noviembre de 2022. En caso de requerir verificación favor llamar o vía WhatsApp al 3145811849.

Cordialmente,

LEISNER PINTO GOMEZ
ASISTENTE ADMINISTRATIVO
CORREO: OFICINA.CALI@INTERGLOBALLTDA.COM



Escuela de Capacitación y Entrenamiento
en Vigilancia y Seguridad Privada

La Morenita M.L. Ltda.

RESOLUCIÓN No. 0016907 DE MARZO 14 DE 2013
NIT. 830.033.550-2

Hace Constar Que:

El Señor(a) *María del Pilar Viloria Peñaranda*

Identificado(a) con C.C. *60.346.819* de *Cúcuta – Norte de Santander*

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por la Supervigilancia

Aprobó el Curso de

Reentrenamiento Vigilancia

Intensidad de *30* Horas *Santiago de Cali, Noviembre 27 de 2021*

No. Reg. Oficial ECSP1166-C248108

No. C. Interno 033165

Representante Legal

Director Académico

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	800248541
Número Afiliación:	304504
Razón social:	SEGURIDAD DIGITAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	60346819
Nombre:	MARIA DEL PILAR VILORIA PEÑARANDA
Fecha Ingreso:	16/11/2022
Salario básico:	1,000,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	6
Centro de trabajo:	6
Tasa:	4.350
Fecha hora transacción:	15/11/2022 04:06:24 p.m.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas

FUA Digital No. 750080308

Proceso Formulario con Firmas

Fecha de Radicación

CÓDIGO MS: República de Colombia. SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. NIT 830.009.783-6 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

I - DATOS DEL TRAMITE (Leer las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual — Cotizante o Cabeza de Familia [ ] 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 [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (A registrar por la E.P.S.) [ ]

II - AFILIACIÓN

I - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: VILORIA	Segundo apellido: PEÑARANDA	Primer nombre: MARIA	Segundo nombre: DEL PILAR

7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número del documento de identidad: 60346819
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]
10. Fecha de nacimiento: [ ]

II - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia: [ ]
12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ]
13. Puntaje SISBÉN: [ ]
14. Grupo de población especial: [ ]
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL:
16. Administradora de Pensiones:
17. Ingreso Base de Cotización - IBC: 1,000,000
18. Residencia — Dirección: Cr 24C#33b-10; Teléfono Fijo: ; Teléfono Celular: (312) 225-4821; Correo Electrónico: viloriapilar1@gmail.com
Municipio / Distrito: CALI - VALLE DEL CAUCA; Zona: Urbana [ ] Rural [ ]; Localidad / Comuna: ; Departamento: VALLE DEL CAUCA

III - 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: [ ]

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 documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos complementarios

	29. Parentesco	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 E.P.S.)
B1														
B2														
B3														
B4														
B5														

Selección de la I.P.S. Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS:
Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.):

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: SEGURIDAD DIGITAL LTDA
36. Tipo de documento de identificación: [ ]
37. Número del documento de identificación: NI-800248541
38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
39. Ubicación — Dirección: ; Teléfono Fijo: ; Correo Electrónico: ; Municipio / Distrito: ; Departamento: