# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

| Ciudad | Fecha | Empleo o cargo solicitado | Código cargo |
|---|---|---|---|
| valle du Par cesar | D 10 M 05 A 2023 | maestro de Hobra | |

## I. DATOS PERSONALES

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

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



| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres |
|---|---|---|
| Lopez | Zapata | Dubarney |

| Profesión, ocupación u oficio | Años de experiencia laboral | ¿Cuánto es su aspiración salarial? |
|---|---|---|
| maestro de Hobra | 20 Años | $ Minimo |

| Lugar de nacimiento | (*) Fecha de nacimiento | (*) Estado civil |
|---|---|---|
| Vega valle | D 30 M 08 A 1981 | casado |

| Dirección domicilio | Barrio | Teléfono |
|---|---|---|
| calle 6 H 45-26 | la Nevada | 3206129903 |

Cédula de ciudadanía: N° 94476642

Expedida en: Vega valle

(**) Libreta militar N° X

Distrito N° Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐

| Licencia de conducción | ¿Vivienda propia? | Nombre del arrendador | Teléfono | Valor del arriendo |
|---|---|---|---|---|
| | Si ☐ No ☒ | | | |

| ¿Está trabajando actualmente? | ¿En qué empresa? | | Tipo de contrato |
|---|---|---|---|
| Si ☐ No ☒ | | Empleado ☐ Independiente ☐ | |

## II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Primaria** | Establecimiento | Ciudad | Último grado cursado | Fecha |
| **Bachillerato** | Establecimiento: Soce Sebastino Mutis | Ciudad: Bogota | Último grado cursado: 8 Vachiller | Fecha: 1995 |
| **Educación Superior** | Establecimiento | Ciudad | Años cursados | Fecha |
| | Título obtenido y/o especialidad | Tipo de formación: Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐ | | |
| ¿Qué estudios realiza actualmente? | | Horario: | | |

## III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

| Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| DAiconc SAS | cra: 90 H 88A - 07 | 3118246643 |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|
| Elquier Daza | maestro de Hobra |

Funciones realizadas: Oficios barios

| Fecha de ingreso | Fecha de retiro | Sueldo inicial | Sueldo final o actual |
|---|---|---|---|
| 02. 03 2019 | Vigente | $ 1.100.000 | $ 1.500.000 |

Motivo del retiro

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

| Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|
| | |

Funciones realizadas

| Fecha de ingreso | Fecha de retiro | Sueldo inicial | Sueldo final |
|---|---|---|---|
| | | $ | $ |

Motivo del retiro

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

© Legis . Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de Legis , bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley autoral.

## IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGRICULTURA | | Textiles y Confecciones | | Metalurgia | X | COMERCIO | | SALUD | |
| GANADERÍA / AVICULTURA | | Cuero y Calzado | | Maquinaria | | HOTELES Y RESTAURANTES | | EDUCACIÓN | |
| MINERÍA | | Papel y Cartón | | Automotores | | TRANSPORTE | | SEGUROS | |
| PETRÓLEO / GASOLINA | | Editorial y Artes Gráficas | | Muebles | X | BODEGAJE | | VIGILANCIA | |
| INDUSTRIA | | Químico y Farmacéutico | | Reciclaje | | COMUNICACIONES | | OTRO | |
| Alimentos y Bebidas | | Caucho y Plástico | | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | | FINCA RAÍZ | | | |
| Tabaco | | Vidrio, Cerámica y Cemento | | CONSTRUCCIÓN | | INFORMÁTICO | | | |

## V. INFORMACIÓN FAMILIAR

| Nombre esposa(o) o compañera(o) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja |
|---|---|---|
| Andrea Romero Diaz | Aux de Droguería | Cruz verde |

| Cargo actual | Dirección | Teléfono | Ciudad |
|---|---|---|---|
| Aux de Droguería | calle 6H 45 | 3006934987 | valledupar |

| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante | Parentesco | Edades |
|---|---|---|
| 2 | Hijos | 7. y 14 |

| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio |
|---|---|
| Rene antonio lopez | agricultor |
| maria elena Baquta | Ama de casa |

## VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1.- | Yon balencia | CONSTRUTOR | medellin | 3145068840 |
| 2.- | MILTON CORTES | Empleado | Valledupar | 3196206865 |

## VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

| ¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? | Anuncio | | Amigo | | ¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? | Si | | No | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agencia | | Otro | X | | | | | |

| Nombre de la persona que lo recomienda | División o departamento |
|---|---|
| El Quiz Daza | |

Si tiene parientes en esta empresa menciónelos

**Nota importante**

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 Núm. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**

Duberney lopez
C.C. 94476642

## VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:

| | Vo. Bo. como candidato. Firma | Fecha |
|---|---|---|
| | | |

Concepto segundo entrevistador:

| | Vo. Bo. como candidato. Firma | Fecha |
|---|---|---|
| | | |

**Conclusiones**

| | | |
|---|---|---|
| | | Fecha |
| Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐ | Contrátese a partir del | Sueldo $ |
| Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐ | Cargo | Tipo de contrato |

| Referencias verificadas por | Primer entrevistador | Segundo entrevistador | Firma de quien autoriza contratación |
|---|---|---|---|
| | | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.476.642**

**LOPEZ ZAPATA**

APELLIDOS

**DUBERNEY**

NOMBRES

Duberney Lopez Zapata

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1980**

**BUGA**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

**07-ABR-1999 BUGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3112400-00209994-M-0094476642-20100121 **00201**85822A 1 33845602

DAICONC.SAS
DESARROLLO ARQUITECTÓNICO DE INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES CIVILES

# CERTIFICADO

**DESARROLLO ARQUITECTONICO DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES CIVILES - DAICONC - SAS**
**NIT. 900.433.691 - 2**
**CL 64 BIS 71 D 25 - Bogota**
**TEL. 3 1 1 2 2 4 6 6 7 3**

**Yo Elquier Enrique Daza Redondo** con cc: **77.016.742** de Valledupar Gerente de DAICONC, **certifico:** Que el señor **DUBERNEY LOPEZ ZAPATA** identificado con cedula de ciudadanía No. **94.476.642** de Buga – valle, labora en la Empresa desde el 08 de Enero del 2020 **a la fecha**, desempeñando el cargo de Maestro de obra civil, desempeñando actividades de Construcción, Mantenimiento y Mano de obra con un contrato a **Término indefinido** y devengando un salario mensual de **$1.800.000.**
Para constancia de lo anterior se firma en Ciudad de Bogotá a los quince (15) días del mes de Mayo del (2023).

Cordialmente,

**ELQUIER ENRIQUE DAZA REDONDO**
**INGENIERO CIVIL**
**GERENTE DE DAICONC SAS**
**3112246673**



CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN
Y ENTRENAMIENTO PARA TSA

PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES S.A.S.

**NIT 900908004-2**

**PRL Prevención de Riesgos Laborales S.A.S**. con licencia en salud ocupacional 5068 del 14 de mayo del 2019 de la Secretaria de salud de Bogotá, certificación**NTC 6072** Bureau veritas **No CO20,00803** del 06 de julio del 2022 y aprobación Ministerio del Trabajo No 08SE2019220000000036654 del 10 de septiembre de 2019. Dando cumplimiento a resolución 4272 del 2021.

CERTIFICA QUE

# DUBERNEY LOPEZ ZAPATA

Con Cedula de Ciudadania **94.476.642**
Curso y aprobó formación y entrenamiento en nivel

## REENTRENAMIENTO TRABAJO EN ALTURAS

Con una intensidad de **8 Horas**
La presente capacitación se realizó
en Bogotá desde junio 02 del 2023 hasta
junio 02 del 2023

**F06038**

**Se expide en bogotá a los 02 días del mes de junio del 2023**

Entrenador TSA
**LUIS SUAREZ**
CC 80.251.960
L.S.O 14653

DAICONC SAS
900433691-2
COLPATRIA
ERYET MARIA DAZA REDONDO

Representante Legal
**ING. LUIS ALFONSO SUAREZ GONZÁLEZ**
C.C. 80.251.960

**Bogotá 2 de junio 2023**

## RECOMENDACIÓN LABORAL

**A quien pueda interesar:**

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través del presente documento doy conocimiento que el señor, **DUBERNEY LOPEZ ZAPATA** identificado con cedula de ciudadanía No. **94.476.642** de Buga – valle, quien laboró en mi organización en los proyectos de obra civil, es un ciudadano con una conducta intachable. Ha demostrado ser un gran trabajador, comprometido, responsable y fiel cumplidor de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante ese tiempo se desempeñó como: Maestro de obra y Contratista, encargado de las obras civiles de construcciones nuevas y mantenimientos. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta recomendación sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Atentamente,

Andrea Niño Monroy
Arquitecta
Dandrean2@hotmail.com
320 4615069

# REFERENCIA PERSONAL

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente al señor **DUBERNEY LOPEZ ZAPATA** identificado con cedula de ciudadanía No. 94.476.642 de Buga, Valle, a quien tengo hace dos (02) años de conocer, durante todo este tiempo ha demostrado ser una persona cabal y honesta, digna de toda la confianza.

En lo que lo conozco, en sus labores tiene un alto sentido de responsabilidad y rectitud, por estas razones puedo dar fe de que es una persona seria y cumplidora con sus obligaciones.

Agradeciendo el tiempo prestado a la anterior y en calidad del interesado se expide a los seis (06) días del mes de Junio de 2023.

Atentamente,

Camilo Andres Galeano

**CAMILO ANDRES GALEANO ALVAREZ**
**C.C. No. 1.013.681.031 de Bogota D.C**
**Cel. 322 943 1617**
**Ayudante de Obra**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.476.642

LOPEZ ZAPATA

APELLIDOS

DUBERNEY

NOMBRES

Duberney Lopez Zapata

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1980

BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

07-ABR-1999 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00209994-M-0094476642-20100121 0020185822A 1 33845602



CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN
Y ENTRENAMIENTO PARA TSA

PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES S.A.S.

**NIT 900908004-2**

**PRL Prevención de Riesgos Laborales S.A.S**. con licencia en salud ocupacional 5068 del 14 de mayo del 2019 de la Secretaria de salud de Bogotá, certificación**NTC 6072** Bureau veritas **No CO20,00803** del 06 de julio del 2022 y aprobación Ministerio del Trabajo No 08SE2019220000000036654 del 10 de septiembre de 2019. Dando cumplimiento a resolución 4272 del 2021.

CERTIFICA QUE

# DUBERNEY LOPEZ ZAPATA

Con Cedula de Ciudadania **94.476.642**
Curso y aprobó formación y entrenamiento en nivel

## REENTRENAMIENTO TRABAJO EN ALTURAS

Con una intensidad de **8 Horas**
La presente capacitación se realizó
en Bogotá desde junio 02 del 2023 hasta
junio 02 del 2023

**F06038**

**Se expide en bogotá a los 02 días del mes de junio del 2023**

Entrenador TSA
**LUIS SUAREZ**
CC 80.251.960
L.S.O 14653

DAICONC SAS
900433691-2
COLPATRIA
ERYET MARIA DAZA REDONDO

Representante Legal
**ING. LUIS ALFONSO SUAREZ GONZÁLEZ**
C.C. 80.251.960

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:

**DUBERNEY LOPEZ ZAPATA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **94.476.642**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 13 de Junio del 2023.

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.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 07/06/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo documento:** | NI | **Número de documento:** | 900433691 | **Cédula Usuario:** | CC 49742223 |
| **Nombre:** | DESARROLLO ARQUITECTONICO DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES CIVILES - DAICONC - SAS | | | | |
| **Dirección:** | CL 64 BIS 71D 25 | | | | |
| **Departamento:** | BOGOTA D.C. | | **Municipio:** | BOGOTA D.C. | |
| **Correo electrónico:** | DAICONCINGENIERIA@GMAIL.COM | | | | |
| **Teléfono:** | 4569832 | | **Tarifa:** | 6.960 | |
| **Actividad Económica:** | 5429001 CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERIAS, FABRICAS DE PRODUCTOS QUIMICOS, VIAS DE NAVEGACION, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISION DE TERRENOS CON MEJORA | | | | |

## DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
|---|---|
| CC 49742223 | ERYET MARIA DAZA REDONDO |

## DATOS AFILIADOS RADICADOS

| | Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 08/06/2023 | CC 94476642 | LOPEZ ZAPATA DUBERNEY | 5 | 6.96000 | Dependiente |

## OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MD_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

**Gerencia de Afiliaciones y Novedades**
**Positiva Compañía de Seguros S.A.**

7C9A5DE714576A01437B06A39C3AA8B3

Certificado impreso el día 6/7/2023 4:25:13 PM por el portal de empresas Edesk

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

**FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS**

nueva eps
gente cuidando gente

# FORMULARIO VÍA WEB

A. DATOS DEL TRÁMITE — Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN X — B. REPORTE DE NOVEDADES
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Independiente — B. Cotizante — C. Beneficiario — D. Pensionado
3. REGIMEN: A. Contributivo X — B. Subsidiado — C. Excepción
4. TIPO DE ANEXO: A. Cónyuge — B. Compañero(a) Permanente — C. Padre o Madre — D. Padrastro — E. Hijastro
5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente X — B. Independiente — C. Pensionado
ESTADO: 01
FECHA DE LA SOLICITUD: 07/06/2023

B. AFILIACIONES

C. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del trabajador o adulto de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Lopez X — SEGUNDO APELLIDO: Zapata — PRIMER NOMBRE: Dubedney — SEGUNDO NOMBRE:
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X — 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 94476642 — 9. SEXO: — 10. FECHA NACIMIENTO: 30 08 1980

D. DATOS COMPLEMENTARIOS
11. PAÍS — 12. DEPARTAMENTO — 13. MUNICIPIO — 14. ZONA RESIDENCIAL — 15. PUEBLO INDÍGENA QUE PERTENECE — 16. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL — 17. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
18. ADMINISTRADORA DE PENSIONES — 19. ENTIDAD ANTERIOR DE COTIZACIÓN DE: CR908A-09 X — 20. NÚMERO DE SEMANAS COTIZADAS — 21. ACTIVIDAD ECONÓMICA — 22. CARGO — CÓDIGO EPS
23. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — 24. DEPARTAMENTO: BOGOTA — 25. TELÉFONO FIJO — 26. TELÉFONO CELULAR: 3206129703 — 27. CORREO ELECTRÓNICO
BOGOTA D.C

E. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Relación de beneficiarios del trabajador, cónyuge o compañero(a) permanente y de los padres del trabajador

28. APELLIDOS Y NOMBRES DEL COTIZANTE — PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE — CÓDIGO EPS
29. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 30. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 31. SEXO — 32. FECHA NACIMIENTO

| | 33. APELLIDOS Y NOMBRES A PRIMEROS DE LOS BENEFICIARIOS | 34. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 35. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 36. FECHA DE NACIMIENTO | 37. PARENTESCO | 38. CÓDIGO EPS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

| | 39. DATOS DE RESIDENCIA | 40. ZONA | 41. DEPARTAMENTO | 42. MUNICIPIO | 43. PUEBLO INDÍGENA | 44. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL | 45. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

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

46. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DESARROLLO ARQ DE INGENIERIA - DAICONCSAS — 47. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900433691-2 — 48. DÍGITO DE VERIFICACIÓN — 49. CLASE DE APORTANTE — 50. ACTIVIDAD ECONÓMICA

51. FECHA DE INGRESO: 07 06 2023 — 52. CARGO: Maestro de Obras — 53. SALARIO: 1.160.000

G. REPORTE DE NOVEDADES

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN | | 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO | |
| 2. CORRECCIÓN DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | 9. CAMBIO DE RÉGIMEN DE AFILIADO COTIZANTE | |
| 3. ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL GRUPO FAMILIAR | | 10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O CONTRACTUAL | |
| 4. ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE RESIDENCIA Y TELÉFONO | | 11. INGRESO POR CAMBIO DE RÉGIMEN | |
| 5. ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE UBICACIÓN LABORAL | | 12. INGRESO POR TRASLADO | |
| 6. ACTUALIZACIÓN DE CLASIFICACIÓN EN SALUD | | 13. INGRESO POR CORRECCIÓN | |
| 7. SUSPENSIÓN TEMPORAL | | 14. RETIRO POR TRASLADO | |
| | | 15. RETIRO POR CORRECCIÓN | |
| | | 16. RETIRO POR MUERTE | |
| | | 17. RETIRO POR PÉRDIDA DE CAPACIDAD DE PAGO | |
| | | 18. RETIRO POR MORA | |
| | | 19. RETIRO POR CAMBIO DE RÉGIMEN | |
| | | 20. RETIRO POR SOLICITUD VOLUNTARIA | |
| | | 21. RETIRO POR FALLECIMIENTO | |

H. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

54. TIPO DE IDENTIFICACIÓN — 55. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN — PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
56. FECHA DE NACIMIENTO — 57. SEXO — 58. DIGITO DE VERIFICACIÓN — 59. FECHA DE RETIRO — 60. CAUSA DE RETIRO

I. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

J. FIRMAS

X Dubedney Lopez Zapata — Eryet Daza R

K. ANEXOS

nueva eps
RECIBIDO
Fecha: 07-06-2023

L. DATOS A DILIGENCIAR POR LA ENTIDAD RESPONSABLE

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Powered by CamScanner