INFORME DE OBRA No. 01
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 900.01.01.204 DE 2023

POR: CONSORCIO AMAGA 2023

PARA: MUNICIPIO DE AMAGA

AMAGA, SEPTIEMBRE DE 2023

INFORME No 01

1. INTRODUCCIÓN.

En el presente informe, se enunciaran como se ejecutaron las actividades

1.1 INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD

Atender y ejecutar las actividades de SUMINISTRO DE PERSONAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO PARA CON LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA DE CONFORMIDAD CON EL CONVENIO No 22AS111B719 CUYO OBJETO ES APOYAR AL MUNICIPIO DE AMAGA, CON EL SUMINISTRO DE MATERIALES POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA PARA LLEVAR A CABO EL MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS UBICADAS EN EL MUNICIPIO ASOCIADO

Para la realización de las siguientes actividades

1 Apoyo en la nivelación y conformación de terreno

2. Apoyo en la colocación de concreto de 210kg/cm2 (rieles)

3. Apoyo en la colocación de concreto ciclópeo (entrerriel)

4. Apoyo en la colocación de concreto de 210kg/cm2 (cuneta y bordillo)

5. Apoyo en la Colocación de concreto de 210kg/cm2 (viga riostra)

6. Apoyo en la Colocación corte y figuración acero de refuerzo 4200kg/cm2 (Rieles) varilla 1/2" .

7. Apoyo en la Instalación de material de préstamo, tipo afirmado para nivelaciones y llenos de la estructura del pavimento.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

En la ejecución de la obra se están realizando las siguientes actividades :

1 Apoyo en la nivelación y conformación de terreno

2. Apoyo en la colocación de concreto de 210kg/cm2 (rieles)

3. Apoyo en la colocación de concreto ciclópeo (entrerriel)

4. Apoyo en la colocación de concreto de 210kg/cm2 (cuneta y bordillo)

5. Apoyo en la Colocación de concreto de 210kg/cm2 (viga riostra)

6. Apoyo en la Colocación corte y figuración acero de refuerzo 4200kg/cm2 (Rieles) varilla 1/2" .

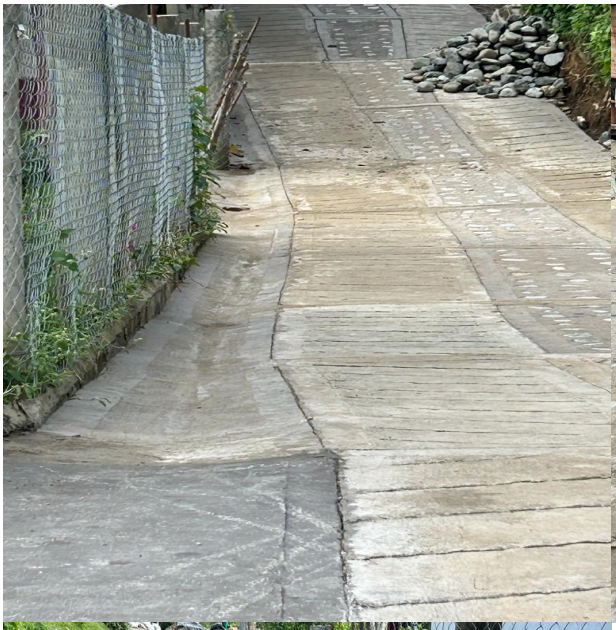
7. Apoyo en la Instalación de material de préstamo, tipo afirmado para nivelaciones y llenos de la estructura del pavimento.























3. DATOS DEL CONTRATO.

FICHA CONTRACTUAL DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA:	**CONSORCIO AMAGA 2023**
CONTRATO No.	**No 900.01.01.204 DE 2023**
VALOR DEL CONTRATO:	$ $243.652.500
PLAZO:	2 meses
FECHA DE INICIO:	16 de Agosto de 2023
FECHA DE VENCIMIENTO:	15 de octubre de 2023

3.1 Garantías del contrato de obra

ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		POLIZA	21-44-101416987 Y 21-40-1012153716	
AMPAROS	VIGENCIA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR AMPARADO	OBSERVACIONES
RESPONSABILDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	PLAZO DEL CONTRATO	16-08-2023	16-10-2023	232.000.000	CUMPLE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	PLAZO + 180 DIAS	16-08-2023	17-04-2024	48.730.500	CUMPLE
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	PLAZO + 3 AÑOS	16-08-2023	16-10-2026	36.547.875	CUMPLE

4. LABORES DESARROLLADAS POR LA INTERVENTORÍA.

4.1 GENERALIDADES.

Durante este periodo la Interventoría realizó las siguientes actividades:

- Revisión y verificación de la figuración y amarre del acero.
- Control y seguimiento de la programación de obra del proyecto.
- Bitácora diaria de obra.
- Revisión de las afiliaciones al sistema de seguridad social (ARP, AFP, Salud), del personal a cargo del contratista.
- Verificar el cumplimiento de las especificaciones del contrato en todas sus partes. .
- Control de calidad de los materiales y almacenamiento (Acopios).
- Seguimiento fotográfico de la obra.

4.2 SEGUIMIENTO A PROGRAMACIÓN.

Se vienen realizando la ejecución de las obras según lo programado.

4.3 CONTROL SOCIO-AMBIENTAL:

En la ejecución se desarrolla las respectivas actividades establecidas en el PASAO además la Interventoría de la obra comprueba que se lleve un correcto cumplimiento de estas normas Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y medio ambiente, para el apropiado cumplimiento del Manual de Gestión Social- Ambiental, el Contratista tiene en cuenta las siguientes pautas:

- ✓ Cerramiento del perímetro del proyecto y de los frentes de trabajo con tela sarán
- ✓ Señalización vial de obra: con avisos informativos en la vía principal al ingreso de la obra.
- ✓ Programa de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional: Se garantiza la entrega de EPP (elementos de protección personal). a todo el personal en obra según la actividad a desarrollar, además se realiza inducción al personal que ingresa, se garantiza cobertura al sistema general de riesgos profesionales se divulgan las normas y procedimientos de seguridad establecidos. Se realizan inspecciones de seguridad para verificar el cumplimiento de estas, en busca de oportunidades de mejora, se realizan capacitaciones como medida para concientizar a la población en el autocuidado.
- ✓ Manejo de Residuos (Escombros, Comunes y Peligrosos) y educación ambiental
- ✓ Adecuado almacenamiento del material de construcción y herramienta y utilización
- ✓ Manejo de maquinaria pesada
- ✓ Capacitación sobre elementos de protección personal
- ✓ Revisión del pago de los aportes de Seguridad Industrial: EPS, ARL ,AFP Y CCF del personal de la obra

Se esta realizando la implementación del PLAN DE GESTION INTEGRAL DE OBRA (PGIO)

6 Equipos en Obra.

MAQUINARIA	CANTIDAD	USO EN LA OBRA
MEZCLADORA HONDA	1	PREPARACIÓN DE CONCRETOS
CONCRETADORAS DE 2 SACOS	1	PREPARACIÓN DE CONCRETOS

7 Personal

Personal Administrativo contratista.

CARGO	CANTIDAD
Director de obra	1
Residente de obra	1

Encargado de personal	1
Profesional socio ambiental	1

Personal Operativo del contratista

CARGO
Oficial de Construcción
Ayudantes de Construcción

7. Anexos:
Se anexan las afiliaciones del personal a la seguridad social

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En vista que se ha realizado la ejecución de los trabajos en las veredas se recomienda

- ✓ las obras se vienen realizando con los mejores estándares de calidad, los aceros y cementos cuentan con los respectivos certificados de calidad.
- ✓ Se recomienda el uso de la vía para camiones de un solo eje, ya que el tránsito de vehículos de mayor peso pueden originar el daño de la estructura.
- ✓ No es conveniente el arreglo de vehículos sobre la estructura de concreto ya que los aceites y líquidos de frenos originaran daños en la estructura disminuyendo su durabilidad.
- ✓ Se recomienda evitar fogatas en la vía lo cual generara deterioro de esta, por los cambios bruscos de temperatura.
- ✓ Se recomienda a la alcaldía el mantenimiento rutinario y periódico de la vía para aumentar la vida útil de esta.
- ✓ Se recomienda no transitar vehículos sobre las cunetas ya que estas no están diseñadas con este fin
- ✓ Se recomienda a la alcaldía realizar la instalación de señalización vial con recomendaciones de uso
- ✓ Se deben construir filtros horizontales o drenes en los lugares en los que se presenta vertimientos de agua, nacimientos o filtraciones donde fueron construidas las placas huellas ya que esto deteriora la estructura portante del suelo lo cual podría hacer fallar las placas huellas.

Cordialmente.

Juan Felipe GonzalezV

JUAN FELIPE GONZALEZ VELEZ
Representante legal

DIRECTOR DE OBRA.

JUAN FELIPE GONZALEZ VELEZ.





EPS | sura ARL | sura

Medellín, 21 de Septiembre de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C71788464	GONZALEZ VELEZ JUAN FELIPE	27/06/2023		17220920	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

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

Radicado: 342394

Medellín, 21 de septiembre de 2023

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Juan Felipe Gonzalez Velez con cédula de ciudadanía 71788464, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación A, por intermedio de URBESUR S.A.S desde 27 de junio de 2023

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el día 21 de septiembre de 2023 a solicitud del empleador.

Cordialmente,

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que JUAN FELIPE GONZALEZ VELEZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 71788464 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71788464
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN FELIPE GONZALEZ VELEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	150
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	4
EMPLEADOR(ES)	NI 900642880 URBESUR SAS DESDE 11/11/2020

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: 11/11/2020

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

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN FELIPE GONZALEZ VELEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71788464**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2018** 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 21 de septiembre de 2023.

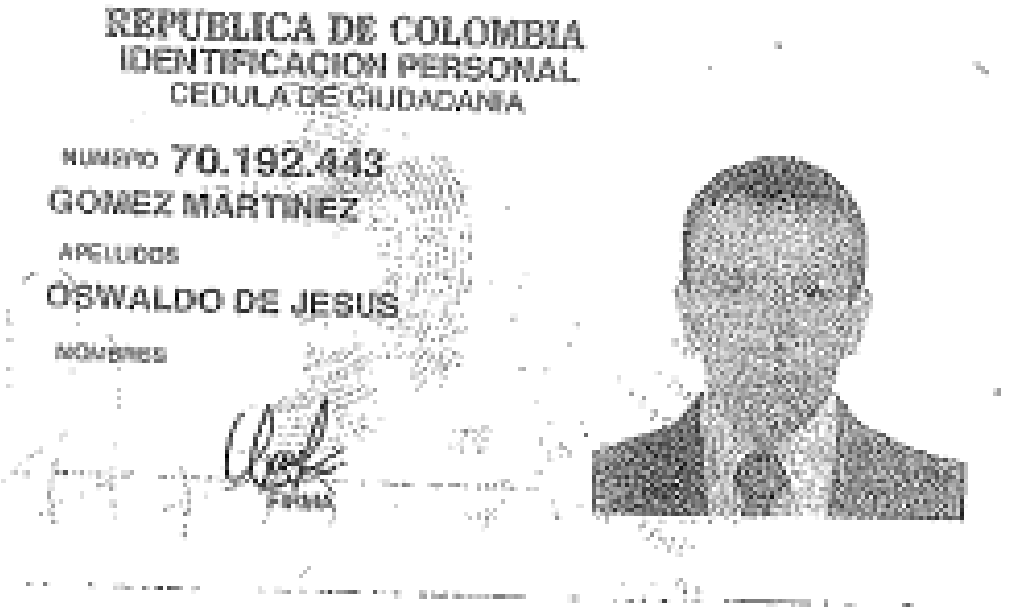
Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

RESIDENTE

OSWALDO DE JESUS GOMEZ MARTINEZ



ARL | sura

Medellín, 22 de Febrero 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 JUAN FELIPE GONZALEZ VELEZ que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000002 - PERSONAL ADMINISTRATIVO, Clase de riesgo 1, Porcentaje de cotización 0.522%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
CT0192443	GOMEZ MARTINEZ OSWALDO DE JESUS	30/07/2020		h2251521	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:C71788464210533364 9

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 22/02/2021 09:20:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.133.36.6, 186.143.41.17, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 5 de Agosto de 2019

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Oswaldo De Jesus Gomez Martinez con cédula 70192443, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente por intermedio del empleador Juan Felipe Gonzalez Velez con cédula 71788464, desde el 03 de agosto de 2019. No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia a solicitud del empleador.

Cordialmente,

DEPARTAMENTO DE SUBSIDIO

vigilado Supersubsidio

Salud Total

Bogotá, Febrero 22 de 2021

Señor:
GOMEZ MARTINEZ OSWALDO DE JESUS
CC. 70192443
CR 88 68B 82 AP 401 -
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 1 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
MEZ LONDOÑO ANABEL MARIA	1011518134	T	Ene-1-2014	380	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
LONDOÑO BARRIENTOS AURA MERY	43563117	C	Ene-1-2014	380	26	CONYUGAL	VIGENTE			Ninguna
GOMEZ MARTINEZ OSWALDO DE JESUS	70192443	C	Ene-1-2014	380	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CORPORACION COLOMBIA X A.S.	70192443	Dependiente	CERRADO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQU	70192443	Beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesant	CERRADO
GONZALEZ VELEZ JUAN FELIPE	70192443	Dependiente	CERRADO
GONZALEZ VELEZ JUAN FELIPE	70192443	Dependiente	VIGENTE
MUNICIPIO DE MACEO	70192443	Dependiente	CERRADO
MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	70192443	Dependiente	CERRADO
OSWALDO DE JESUS GOMEZ MARTINEZ	70192443	Beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesant	CERRADO
OSWALDO DE JESUS GOMEZ MARTINEZ	70192443	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
OSWALDO DE JESUS GOMEZ MARTINEZ	70192443	Trabajador independiente	CERRADO
OSWALDO DE JESUS GOMEZ MARTINEZ	70192443	Trabajador independiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4864555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **OSWALDO DE JESUS GOMEZ MARTINEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **70192443**, se encuentra afiliado (a) desde **23/07/1987** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	**Código Entidad**	**Entidad Definitiva**	**Fecha**	**MultivinculaciónDecreto 3995/2008**
Traslado Aprobado de COLPENSIONES o a un Fondo de Pensión	10	CITI COLFONDOS	01/04/1996	No Multivinculado
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/08/2013	No Aplica

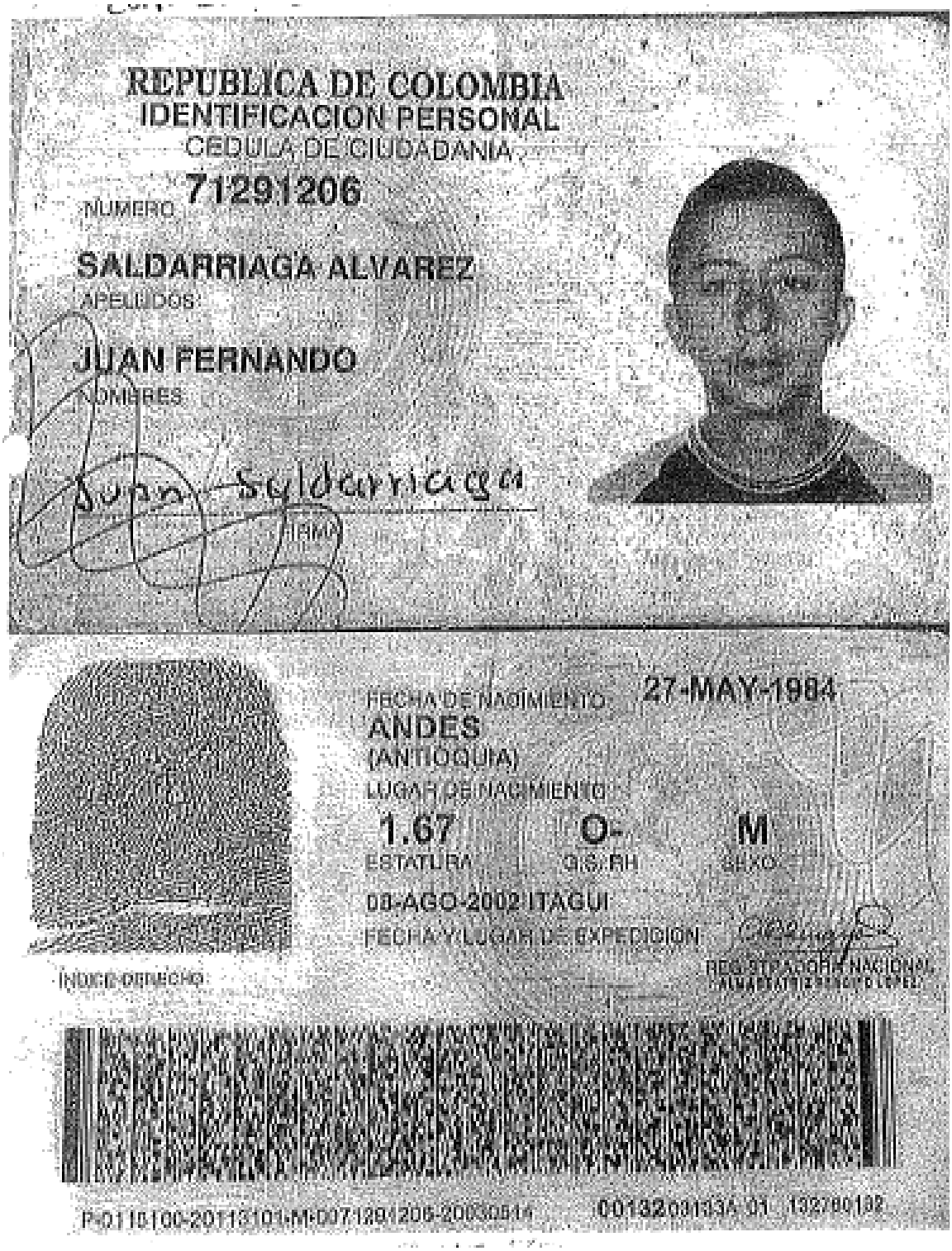
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de agosto de 2019.

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.

ENCARGADO DE OBRA

JUAN FERNANDO SALDARRIAGA ALVAREZ



ARL | sura

Medellín, 12 de September de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000005 RIESGO 5			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C71291209	SALDARRIAGA ALVAREZ JUAN FERNANDO	13/09/2023		1253128	DEPENDIENTE	POR INICIAR

mil

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 12/09/2023 16:36:24 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 200.116.184.188, 192.230.104.2, 172.16.43.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Registro de afiliación individual

URBESUR S.A.S | NIT 9006428804 | Envio exitoso No. 805751

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 71291206	JUAN FERNANDO SALDARRIAGA ALVAREZ	27/05/1984	Masculino	Soltero/a

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
Antioquia	Amaga	CR 25 # 45 - 23	3226975273	3226975	juanfdosalda@gmail.com

Datos laborales

TECNOLOGO SOCIO AMBIENTAL

DANIEL RESTREPO OSPINA





Medellín, 21 de Septiembre de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL ANTIOQUIA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1045049448	RESTREPO OSPINA DANIEL	14/09/2023		15947138	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

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

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	Número de Ident.	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado
CC	1045049448	DANIEL	RESTREPO OSPINA	2019-07-02	ANTIOQUIA	TÁMESIS	CL 10 # 12 - 12		C	Activo

Informacion del Aportante				
NIT/CC	Razon Social	Estado	Rango Cotizante	Fecha Vinculacion
901727459	CONSORCIO AMAGA 2023	N	A	14/09/2023

La anterior certificación se expide y firma, a los 21 días del mes de Septiembre de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta los 21 días del mes de Octubre de 2023

Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RESTREPO OSPINA DANIEL** identificado(a) con CC número **1.045.049.448** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de julio de 2014 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 21 de septiembre de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

TRABAJADORES – AYUDANTES DE OBRA.

JORGE LUIS CORRALES CASTAÑO



EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 11 de Septiembre de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	8.96%	
C1048668348	CORRALES CASTAÑO JORGE LUIS	04/09/2023		13713411	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Impreso el 11/09/23

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:C1048668348232544326S

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/09/2023 12:01:05 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 200.116.184.188, 192.230.104.2, 172.16.42.57

COOSALUD

En Pro de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	Número de Ident.	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado
CC	1048668348	JORGE LUIS	CORRALES CASTAÑO	2023-09-16	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	CL 186 # 65 - 51	2656205	C	Activo

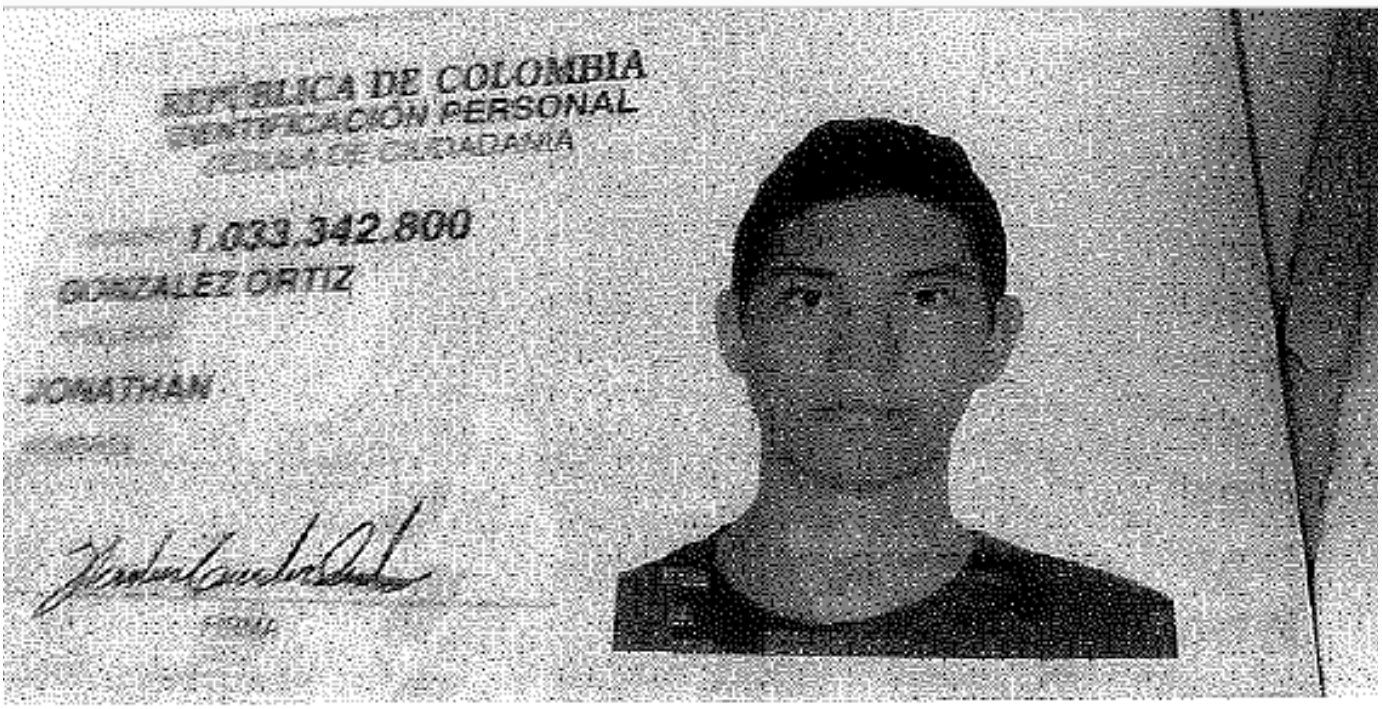
Informacion del Aportante				
NIT/CC	Razon Social	Estado	Rango Cotizante	Fecha Vinculacion
901727459	CONSORCIO AMAGA 2022	N	A	19/09/2023

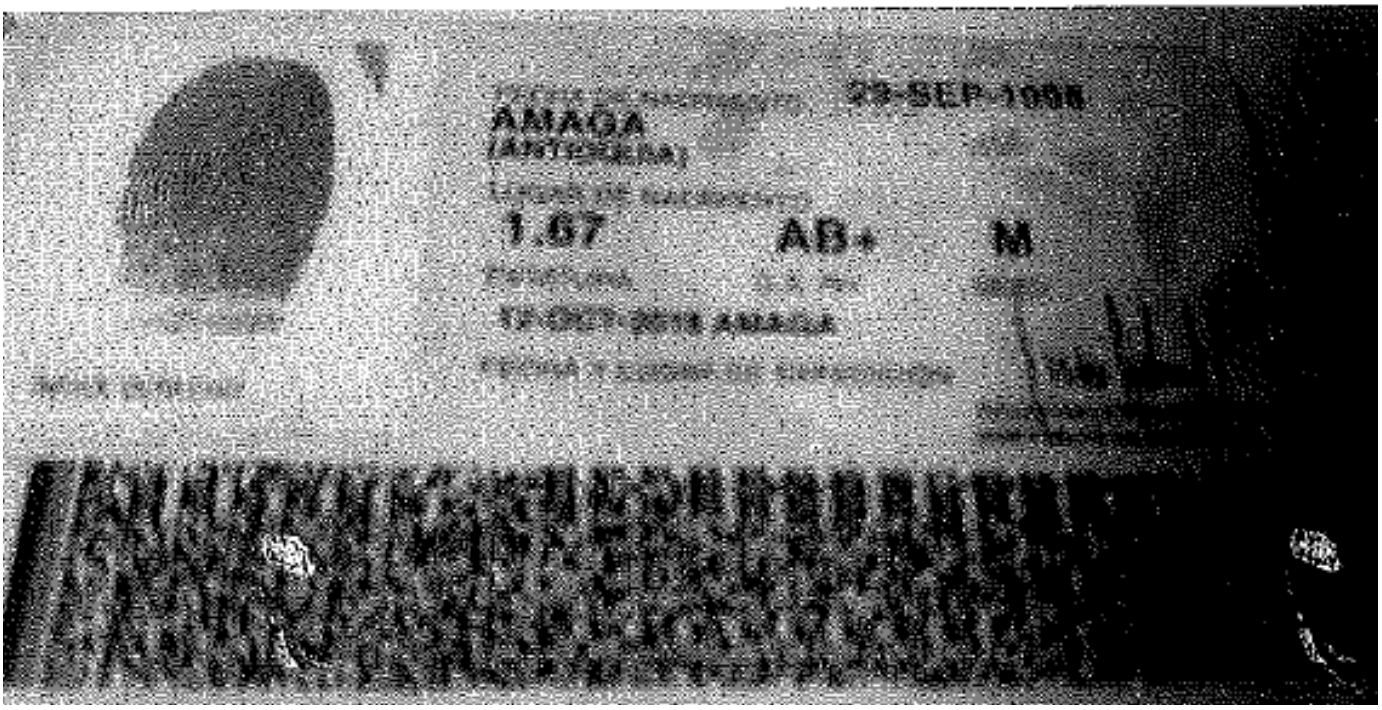
La anterior certificación se expide y firma, a los 21 días del mes de Septiembre de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta los 21 días del mes de Octubre de 2023

Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

JONATHAN GONZALEZ ORTIZ





ARL | sura

Medellín, 12 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1033342800	GONZALEZ ORTIZ JONATHAN	13/09/2023		w129157V	DEPENDIENTE	POR INICIAR

COOSALUD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	Número de Ident.	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado
CC	1033342800	JONATHAN	GONZALEZ ORTIZ	2022-09-10	ANTIOQUIA	AMAGÁ	VT 0 # 0 - 0 SECTOR LA PLANTA		C	Activo

Informacion del Aportante				
NIT/CC	Razon Social	Estado	Rango Cotizante	Fecha Vinculacion
901727489	CONSORCIO AMAGA 2023	N	A	13/09/2023

anterior certificación se expide y firma, a los 21 días del mes de Septiembre de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta los 21 días del mes de Octubre de 2023

rdialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

CRISTIAN CAMILO ORTIZ VELASQUEZ



EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 11 de Septiembre de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C1033341446	ORTIZ VELASQUEZ CRISTIAN CAMILO	04/09/2023		I1762062	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

COOSALUD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	Número de Ident.	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado
CC	1033341446	CRISTIAN CAMILO	ORTIZ VELASQUEZ	2023-09-18	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	CL 108 B 112 - 16		C	No vigente

Informacion del Aportante				
NIT/CC	Razon Social	Estado	Rango Cotizante	Fecha Vinculacion
901727459	CONSORCIO AMAGA 2023	N	A	08/09/2023

La anterior certificación se expide y firma, a los 21 días del mes de Septiembre de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta los 21 días del mes de Octubre de 2023

Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

FREISMAN ALEXIS URREGO AGUDELO



EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 11 de Septiembre de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C1152703380	URREGO AGUDELO FREISMAN ALEXIS	04/09/2023		19813173	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

COOSALUD
En Pro de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	Número de Ident.	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado
CC	1152703380	FREISMAN ALEXIS	URREGO AGUDELO	2023-09-04	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	CL 52 # 18 - 75		C	Activo

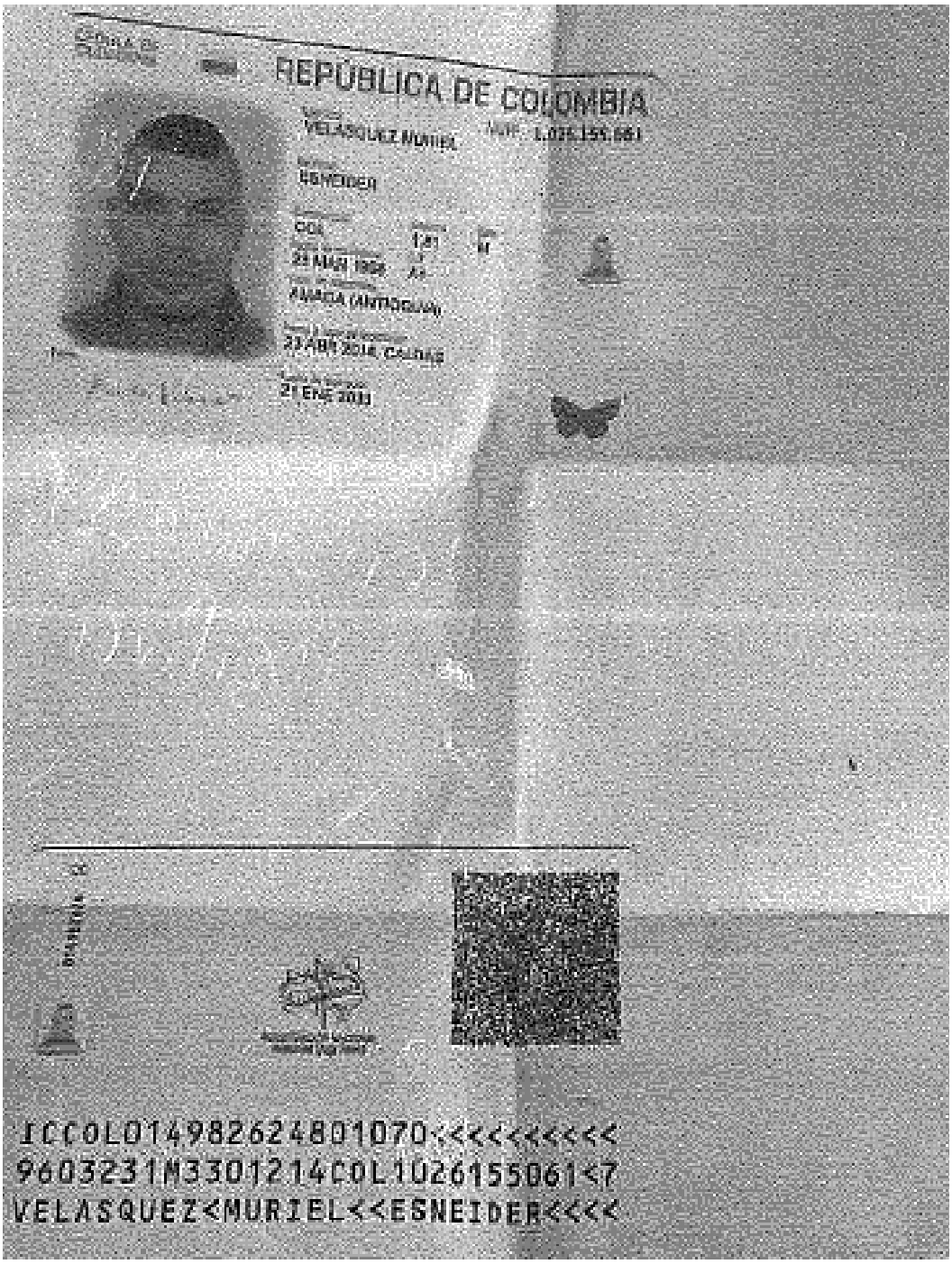
Informacion del Aportante				
NIT/CC	Razon Social	Estado	Rango Cotizante	Fecha Vinculacion
901727499	CONSORCIO AMAGA 2023	A	A	04/09/2023

anterior certificación se expide y firma, a los 21 días del mes de Septiembre de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta los 21 días del mes de Octubre de 2023

rdialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

ESNEIDER VELAQUEZ MURIEL



EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 11 de Septiembre de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C1026155061	VELASQUEZ MURIEL ESNEIDER	04/09/2023		14414814	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia

Tipo Ident.	Número de Ident.	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado
CC	1026155061	ESNEIDER	VELASQUEZ MURIEL	2023-09-18	ANTIOQUIA	ITAGÜÍ	CR 42 # 33 - 80		C	No vigente

Informacion del Aportante

NIT/CC	Razon Social	Estado	Rango Cotizante	Fecha Vinculacion
901727469	CONSORCIO AMAGA 2023	A	A	07/09/2023

anterior certificación se expide y firma, a los 21 días del mes de Septiembre de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta los 21 días del mes de Octubre de 2023

fialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

YIMY ENDRY PEÑA SUAREZ


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 4548946
PEÑA SUAREZ
APELLIDOS
YIMY ENDRY
NOMBRES
COL
VEN
NACIONALIDAD
M
SEXO
24353908
CED. No.
24-01-1991
FECHA DE NACIMIENTO
22-10-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
VISIBLE
FIRMA
EU965850
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL4548946<<6<<<<<<<<<<<<<<<
9101243M3105308VENE965850<<<9
PENA<SUAREZ<<YIMY<ENDRY<<<<<<<

ARL | sura

Medellín, 21 de Septiembre de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL ANTIOQUIA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6,96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
X4548946	PEÑA SUAREZ YIMY ENDRY	08/09/2023		23513603	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

savia SALUD EPS

Savia Salud EPS

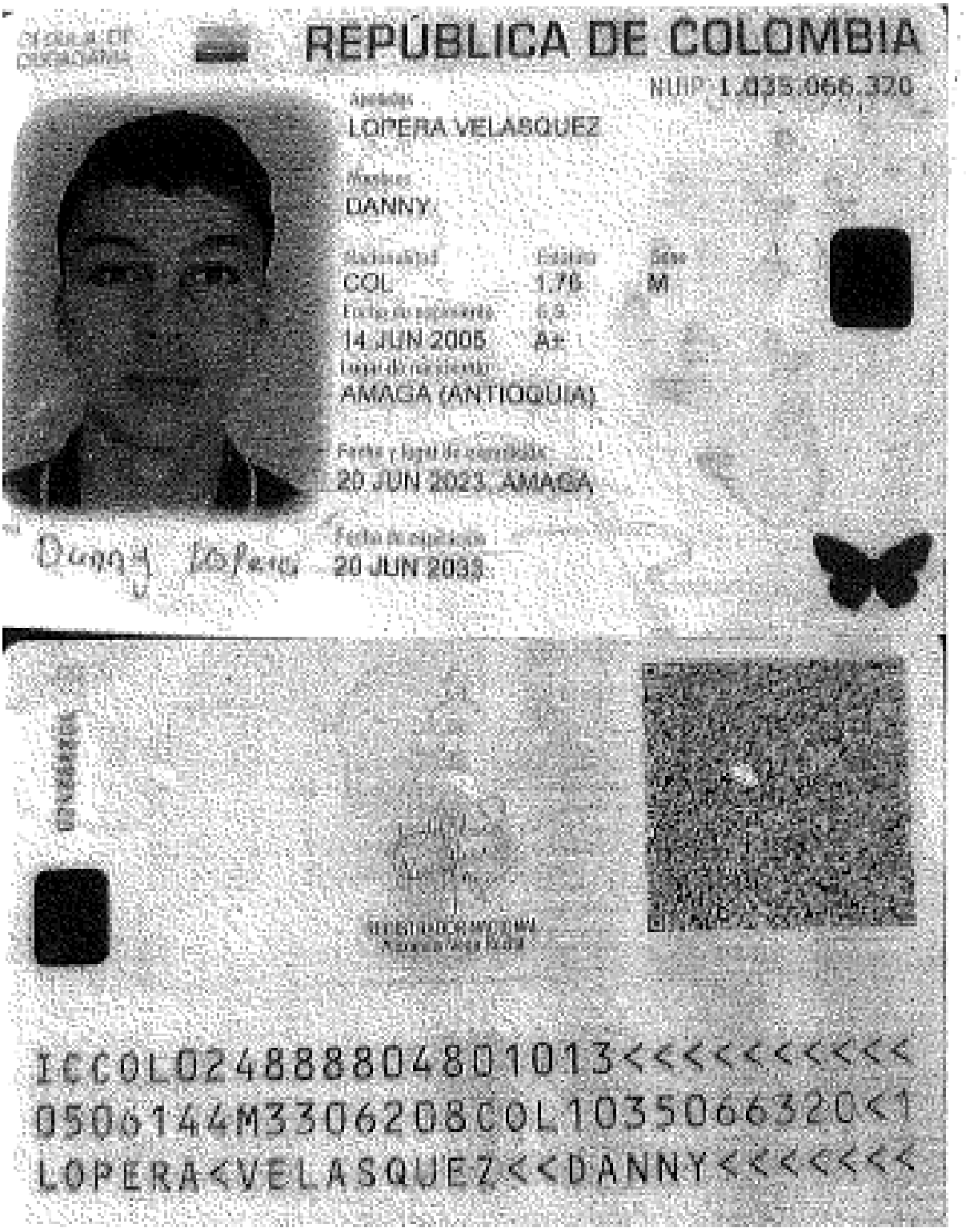
NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) YIMY ENDRY PEÑA SUAREZ identificado(a) con PT 4548946, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por CONSORCIO AMAGA 2023 NI 901727459 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
08/sept./2023	-

DANNY LOPERA VELASQUEZ



ARL | sura

Medellín, 12 de Septiembre de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL ANTIOQUIA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1035066320	LOPEA VELASQUEZ DANNY	04/09/2023		15113725	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DANNY LOPERA VELASQUEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA** número **1035066320**, aparece registrado (a) en **EPS SURA** con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1035066320
NOMBRES Y APELLIDOS	DANNY LOPERA VELASQUEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	12/09/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	47
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47
EMPLEADOR(ES)	NI 901727459 CONSORCIO AMAGA 2023 DESDE 12/09/2023

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 13/09/2023

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

PASCUAL ANDRES ACEVEDO PALACIO





ARL | sura

Medellín, 20 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C70662810	ACEVEDO PALACIO PASCUAL ANDRES	21/09/2023		20316314	DEPENDIENTE	POR INICIAR

savia® SALUD EPS

Savia Salud EPS

NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) PASCUAL ANDRES ACEVEDO PALACIO identificado(a) con CC 70662810, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por CONSORCIO AMAGA 2023 NI 901727459 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
20/sept./2023	

GREGORIO NELLUIS SUAREZ ROMERO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6113513
SUAREZ ROMERO
APELLIDOS
GREGORIO NELLUIS
NOMBRES
COL
VEN
NACIONALIDAD
M
SEXO
19697070
DNI NO.
19-10-1986
FECHA DE NACIMIENTO
09-06-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
VISIBLES
Firma

ARL | sura

Medellín, 20 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X6113513	SUAREZ ROMERO GREGORIO NELLUIS	21/09/2023		218x199H	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Savia Salud EPS

NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) GREGORIO NELLUIS SUAREZ ROMERO identificado(a) con PT 6113513, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por CONSORCIO AMAGA 2023 NI 901727459 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
21/sept./2023	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

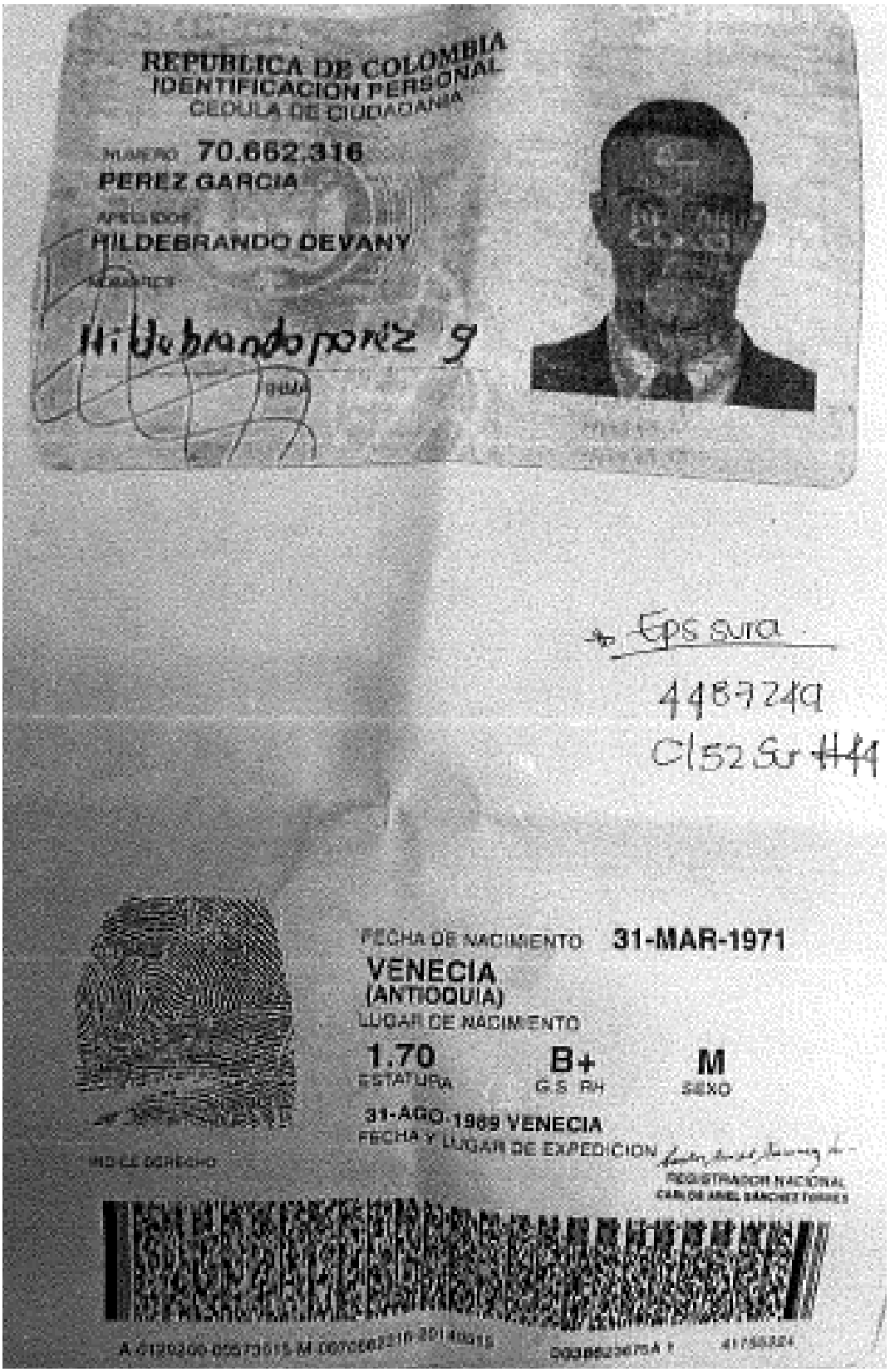
El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 21 días del mes de sept. de 2023.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de Savia Salud EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000423683 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

HILDEBRANDO DEVANY PEREZ GARCIA



ARL | sura

Medellín, 20 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000020001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C70662316	PEREZ GARCIA HILDEBRANDO DEVANY	21/09/2023		2340W238	DEPENDIENTE	POR INICIAR

savia SALUD EPS

Savia Salud EPS

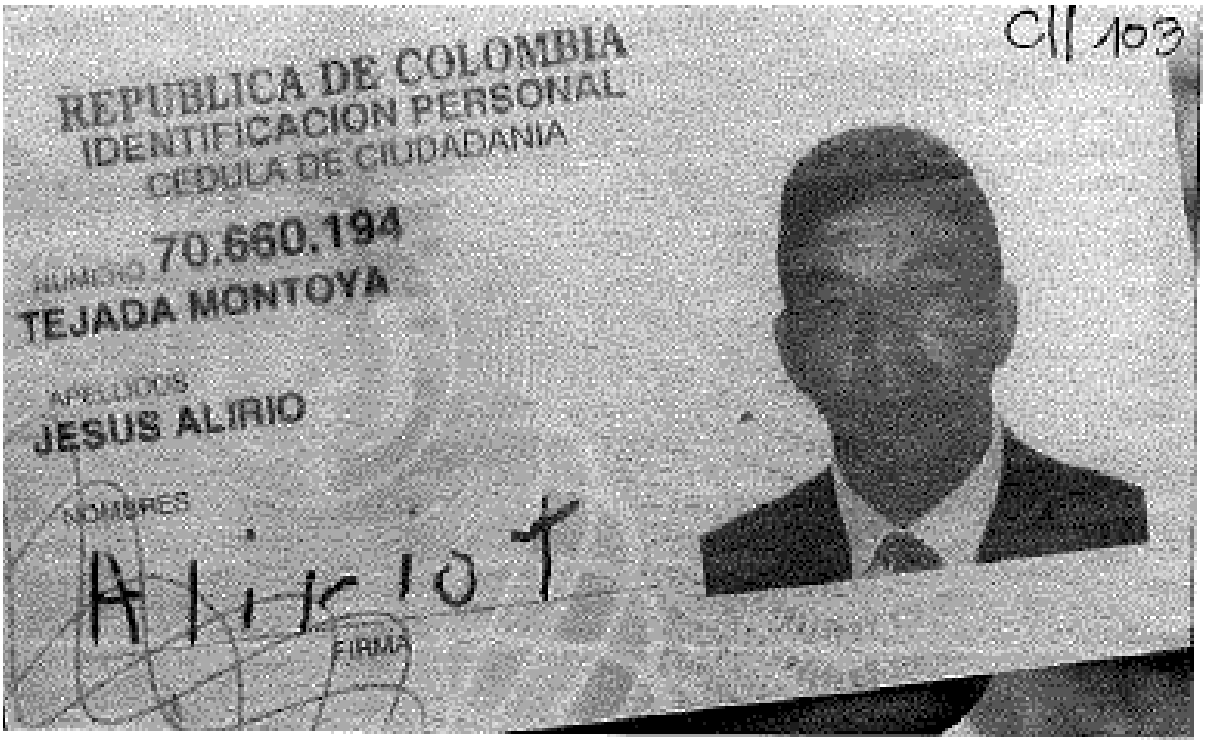
NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) HILDEBRANDO DEVANY PEREZ GARCIA identificado(a) con CC 70662316, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por CONSORCIO AMAGA 2023 NI 901727459 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
21/sept./2023	

JESUS ALIRIO TEJADA MONTOYA





ARL | sura

Medellín, 19 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C70660194	TEJADA MONTOYA JOSE ALIRIO	20/09/2023		145JX262	DEPENDIENTE	POR INICIAR

savia SALUD EPS

Savia Salud EPS

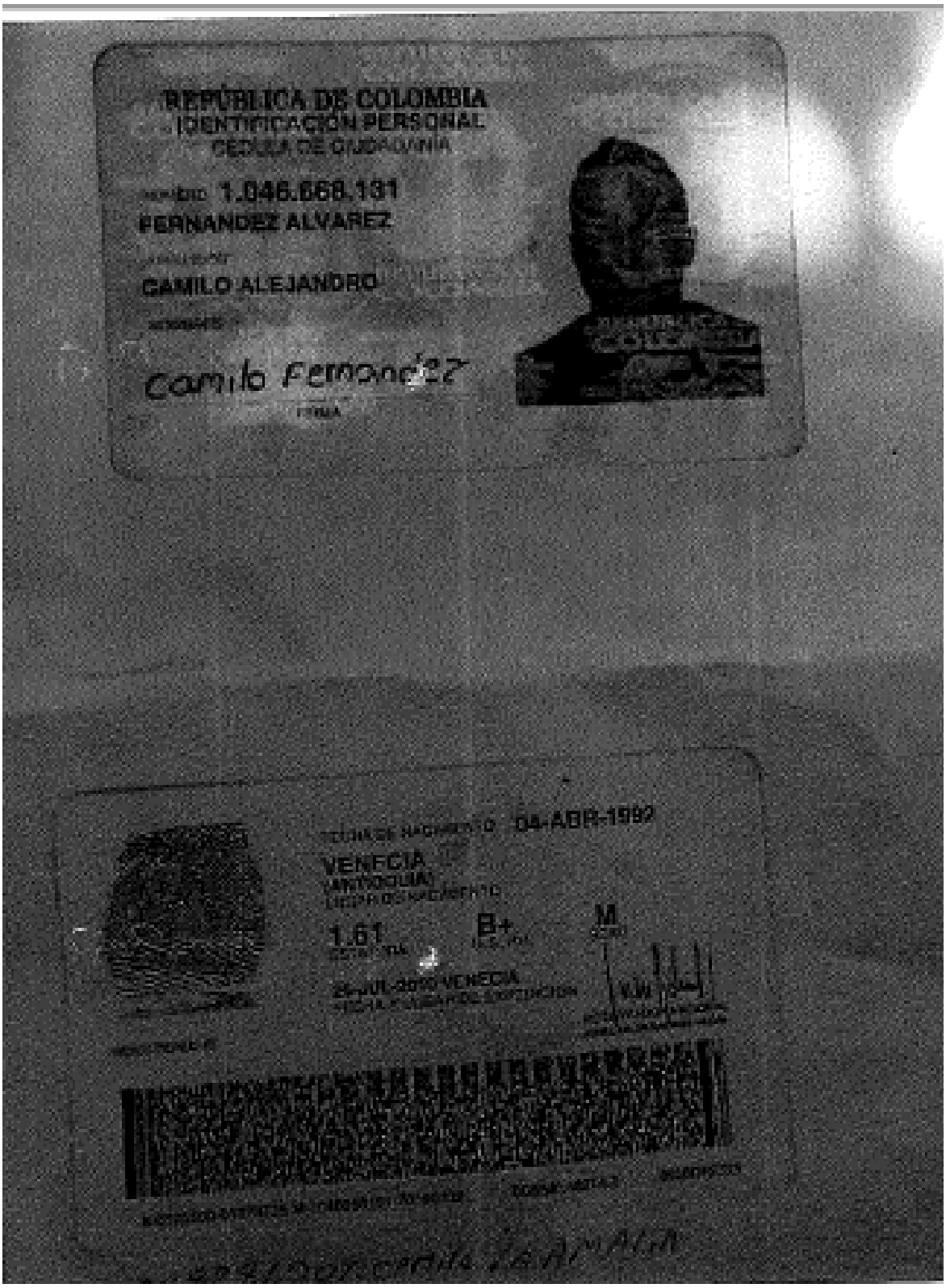
NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) JESUS ALIRIO TEJADA MONTOYA identificado(a) con CC 70660194, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por CONSORCIO AMAGA 2023 NI 901727459 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
20/sept./2023	

CAMILO ALEJANDRO FERNANDEZ ALVEREZ



ARL | sura

Medellín, 19 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1046668131	FERNANDEZ ALVAREZ CAMILO ALEJANDRO	20/09/2023		s1919SR2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

savia SALUD EPS

Savia Salud EPS

NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) CAMILO ALEJANDRO FERNANDEZ ALVAREZ identificado(a) con CC 1046668131, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por CONSORCIO AMAGA 2023 NI 901727459 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
20/sept./2023	

MAURICIO ANDRES DIOSSA





ARL | sura

Medellín, 19 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C70663328	DIOSSA MAURICIO ANDRES	20/09/2023		2919XD18	DEPENDIENTE	POR INICIAR

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 2023-09-20 14:27:01, el empleador **CONSORCIO AMAGA 2023** identificado con **NI** número **901727459** registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

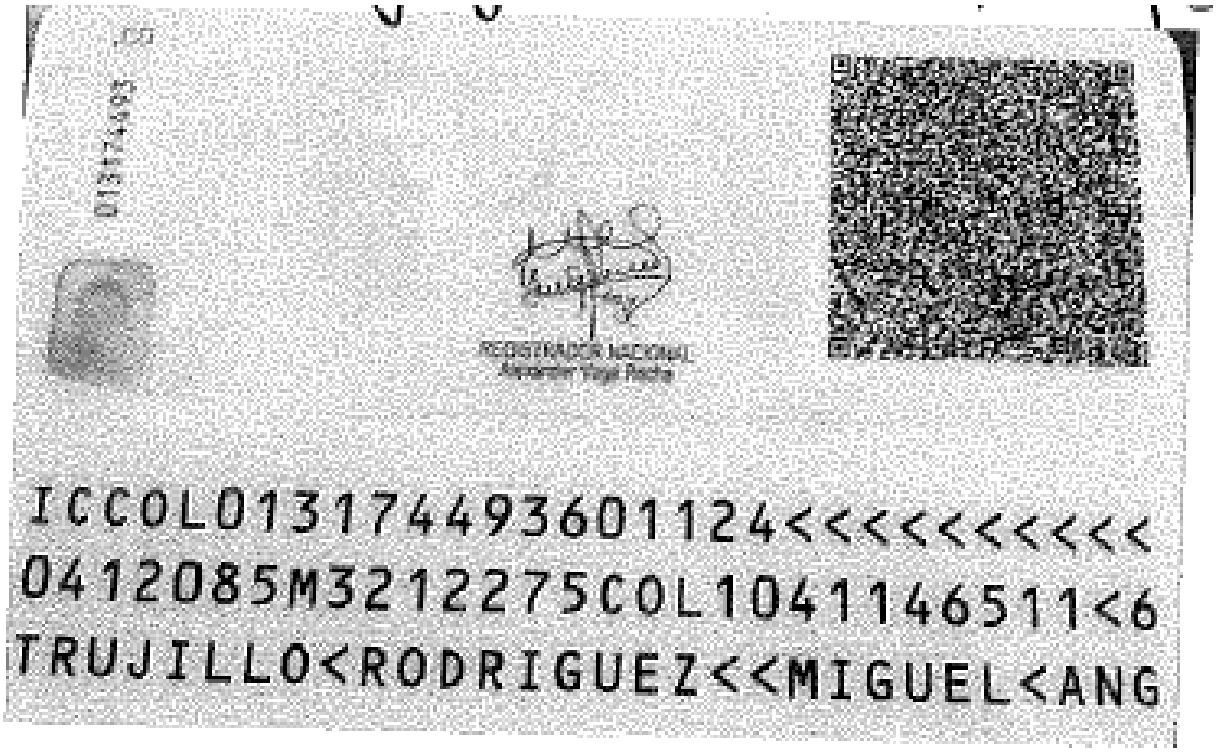
NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
056230990736	2023-09-20 14:27:01	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	70663328	MAURICIO ANDRES DIOSSA	1160000	OBREROS Y PEONES DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS	2023-09-20

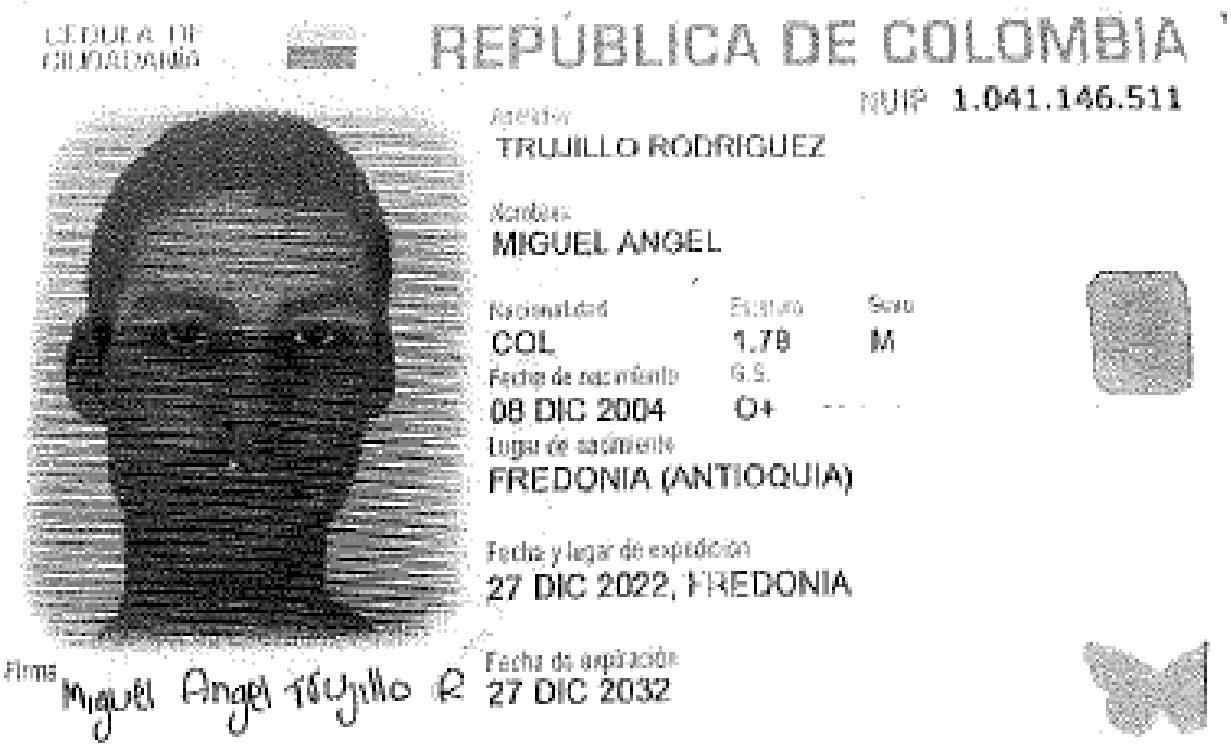
La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Septiembre del año 2023.

MIGUEL ANGEL TRUJILLO RODRIGUEZ



REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0131744936011124<<<<<<<<<<<
0412085M3212275COL1041146511<6
TRUJILLO<RODRIGUEZ<<MIGUEL<ANG



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.041.146.511

Apellidos
TRUJILLO RODRIGUEZ

Nombres
MIGUEL ANGEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.79

Sexo
M

Fecha de nacimiento
08 DIC 2004

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
FREDONIA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
27 DIC 2022, FREDONIA

Firma
Miguel Angel Trujillo R

Fecha de expiración
27 DIC 2032

Medellín, 19 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1041146511	TRUJILLO RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	20/09/2023		21122715	DEPENDIENTE	POR INICIAR

nueva eps

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 2023-09-20 14:32:04, el empleador **CONSORCIO AMAGA 2023** identificado con **NI** número **901727459** registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
874712423504	2023-09-20 14:32:04	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	1041146511	MIGUEL ANGEL TRUJILLO	1160000	OBREROS Y PEONES DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS	2023-09-20

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Septiembre del año 2023.

JHON SEBASTIAN CANO LEON





ARL | sura

Medellín, 19 de September de 2023

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 CONSORCIO AMAGA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1007959248	CANO LEON JOHN SEBASTIAN	20/09/2023		D2213723	DEPENDIENTE	POR INICIAR

nueva eps

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 2023-09-20 14:35:41, el empleador **CONSORCIO AMAGA 2023** identificado con **NI** número **901727459** registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
080435342238	2023-09-20 14:35:41	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	1007959248	JOHN SEBASTIAN CANO	1160000	OBREROS Y PEONES DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS	2023-09-20

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Septiembre del año 2023.

LUIS FERNANDO QUINTANA ZAPATA



ARL | sura

Medellín, 08 de August de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1042066374	QUINTANA ZAPATA LUIS FERNANDO	09/08/2023		15114132	DEPENDIENTE	POR INICIAR

savia SALUD EPS

Savia Salud EPS

NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) LUIS FERNANDO QUINTANA ZAPATA identificado(a) con CC 1042066374, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por URBESUR S.A.S NI 900642880 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
09/ago./2023	

DOVAIRO VARGAS TORDECILLA

comfama

Registro de afiliación individual

URBESUR S.A.S | NIT 9006428804 | Envío exitoso No. 689831

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas**, te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 1042066374	LUIS FERNANDO QUINTANA ZAPATA	11/10/1997	Masculino	Soltero/a

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
Antioquia	Santa Barbara	VARIANTE EL TIERRERO	3225563690		luisf@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,160,000	7	210	09/08/2023

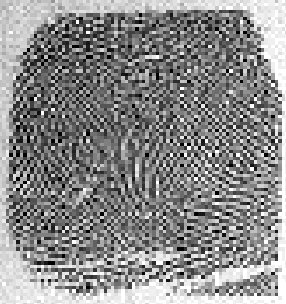
Mirilo Supervisado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.942.005
VARGAS TORDECILLA
APELLIDOS
DOVAIRO
NOMBRES



Dovairo Vargas
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1974
SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-ABR-1993 SAN BERNARDO DEL VIENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1304650-00158769-M-0010942005-20080807 0012259754A 1 28083585

ARL | sura

Medellín, 11 de August de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0600000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C10942005	VARGAS TORDECILLA DOVAIRO	14/08/2023		a1452287	DEPENDIENTE	POR INICIAR

SaludTotal.

Bogotá, Septiembre 21 de 2023

Señor:
VARGAS TORDECILLA DOVAIRO
CC. 10942005
CL 81 C 30 C 20 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 29 de 2012. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
VARGAS TORDECILLA DOVAIRO	10942005	C	Jun-29-2012	262	26	COTIZANTE	ACTIVO			Ninguno
VALENCIA PINEDA DANIEL STEVEN	1193452855	T	Ene-24-2020	85	26	HIJO MAYOR DE 18 AÑOS	ACTIVO			Ninguno
PINEDA RODRIGUEZ ANGELA PATRICIA	26977280	C	Ago-30-2023	1	26	CONYUGE/A	ACTIVO			Ninguno

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de cotizante	Estado de contrato
ADMINISTRACIONES QUITASOL Y CIA S EN C	10942005	Dependiente	CERRADO
CASAGRANDE CONSTRUCTORES S.A.S	10942005	Dependiente	CERRADO
CONSORCIO INFOTEP	10942005	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCCIONES CLICU SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCCIONES Y SOLDADURAS DOVAIRO SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCCIONES Y SOLDADURAS DOVAIRO SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCCIONES Y SOLDADURAS DOVAIRO SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCCIONES Y SOLDADURAS DOVAIRO SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCCIONES Y SOLDADURAS DOVAIRO SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCCIONES Y SOLDADURAS DOVAIRO SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
DRA INGENIERIA PROYECTOS SAS LTDA	10942005	Dependiente	CERRADO
DRA INGENIERIA FERRETEROS LTDA	10942005	Dependiente	CERRADO
HACEMOS URBANISMO SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
HACEMOS URBANISMO SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
HENRY FERNANDO FIESTALD	10942005	Dependiente	CERRADO
INCORPROY S.A.S.	10942005	Dependiente	CERRADO
INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES TECNICO CIVILES SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES LINDUARTE S.A.S	10942005	Dependiente	CERRADO
JARO OF JESUS MARY TORO	10942005	Dependiente	CERRADO
JARO SA	10942005	Dependiente	CERRADO
JJE CONSTRUCCIONES RANCHADOS SAS	10942005	Cotizante dependiente, con cónyuge beneficiario	CERRADO
NOLBERTO DE JESUS CASTAÑO GALEANO	10942005	Dependiente	CERRADO
NERIS PARDO JOSE DE JESUS	10942005	Dependiente	CERRADO
SIETE TORRES CONSTRUCCIONES SAS	10942005	Dependiente	CERRADO
UNIDOBRA SAS	10942005	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4864565.

Cordialmente,

comfama

Radicado: 344027

Medellín, 21 de septiembre de 2023

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Dovairo Vargas Tordecilla con cédula de ciudadanía 10942005, se encuentra afiliado (a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación A, por intermedio de URBESUR S.A.S desde 14 de agosto de 2023

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el día 21 de septiembre de 2023 a solicitud del empleador.

Cordialmente,

Sandra Isabel Palacio B.

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio

JOHAN EDUARDO TOVAR SANGRONA





ARL | sura

Medellin, 11 de August de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X6273464	TOVAR SANGRONA JOHAN EDUARDO	14/08/2023		45038167	DEPENDIENTE	POR INICIAR

savia SALUD EPS

Savia Salud EPS

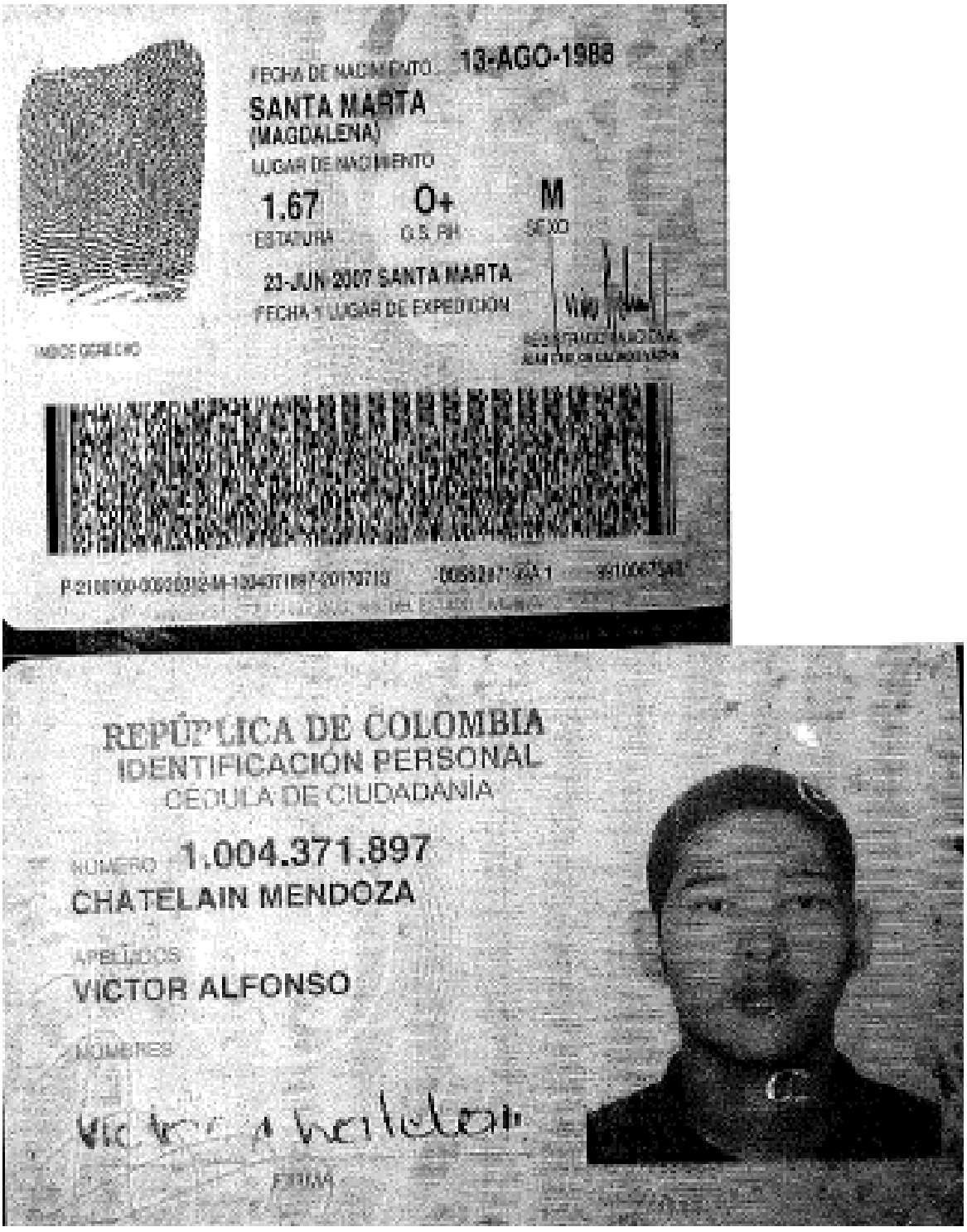
NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) JOHAN EDUARDO TOVAR SANGRONA identificado(a) con PT 6273464, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por URBESUR S.A.S Nl 900642880 en calidad de Servicio doméstico según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
14/ago./2023	

VICTOR ALFONSO CHATELAIN MENDOZA



ARL | sura

TESTIGO:

C.C.

Medellín, 30 de July de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1004371897	CHATELAIN MENDOZA VICTORALFONSO	31/07/2023		13534213	DEPENDIENTE	POR INICIAR

comfama

Radicado: 261193

Medellín, 15 de agosto de 2023

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Victor Alfonso Chatelain Mendoza con cédula de ciudadanía 1004371897, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación A, por intermedio de URBESUR S.A.S desde 31 de Julio de 2023

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el dia 15 de agosto de 2023 a solicitud del empleador.

Cordialmente,

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

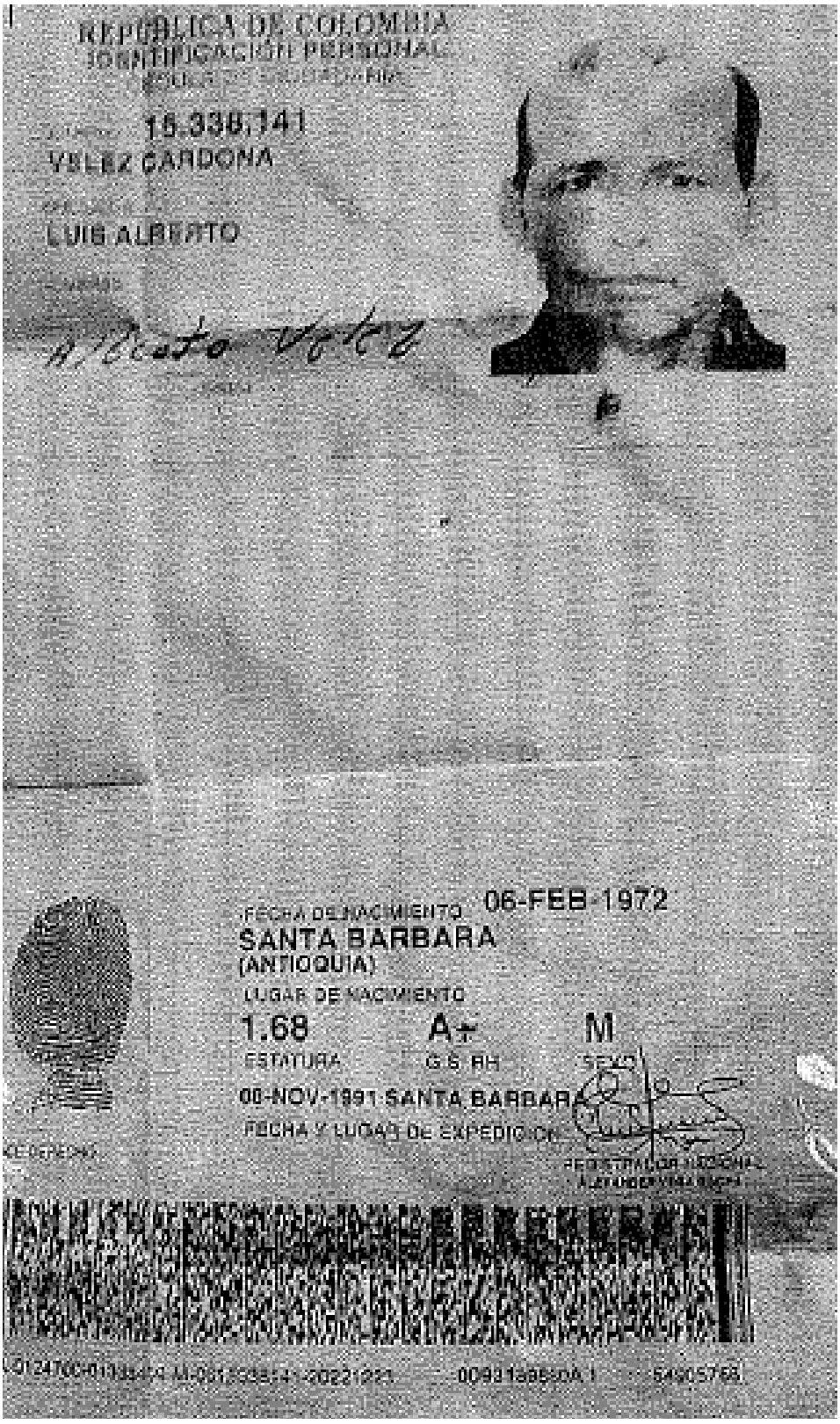
CE-006 - 0000000100 – 2023

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 1004371897
NOMBRES Y APELLIDOS	Chatelain Mendoza,Victor Alfonso
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente, Independiente Con
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

LUIS ALBERTO VELEZ CARDONA



ARL | sura

Medellín, 30 de July de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96%		
C15338141	VELEZ CARDONA LUIS ALBERTO	31/07/2023		148B2212	DEPENDIENTE	POR INICIAR

SaludTotal

Bogotá, Septiembre 21 de 2023

Señor:
VELEZ CARDONA LUIS ALBERTO
CC. 15338141
CR SANTANDER 1 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 3 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
VELEZ CARDONA LUIS ALBERTO	15338141	C	Ago-3-2023	0	26	COTIZANTE	VIGENTE		Validado en confirmación de la otra EPS	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
URBESUR SAS	15338141	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

comfama

Radicado: 261203

Medellin, 15 de agosto de 2023

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Luis Alberto Velez Cardona con cédula de ciudadanía 15338141, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación A, por intermedio de URBESUR S.A.S desde 31 de Julio de 2023

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el dia 15 de agosto de 2023 a solicitud del empleador.

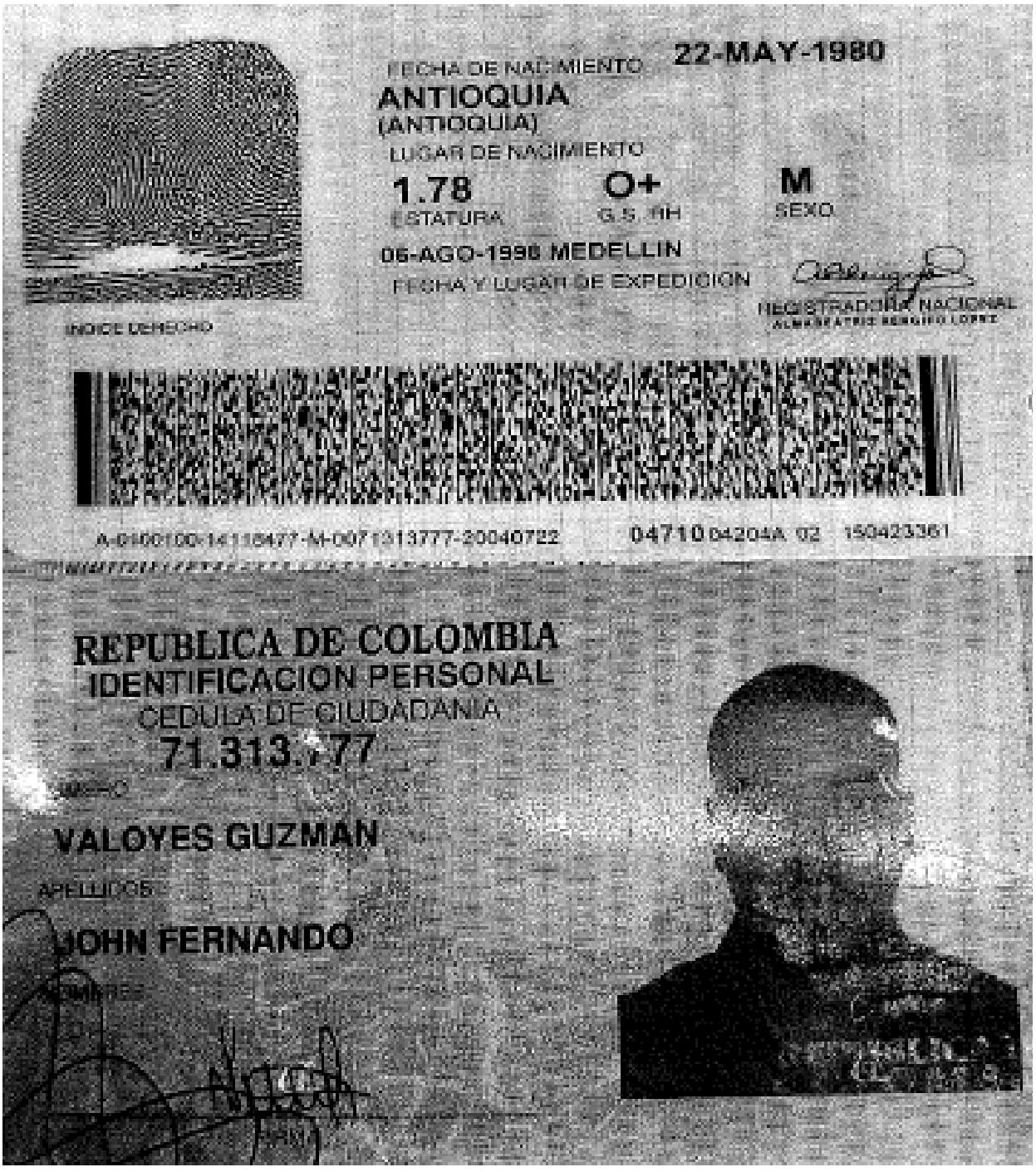
Cordialmente,

Sandra Isabel Palacio B.

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio

JHON FERNANDO VALOYES GUZMAN



ARL | sura

Medellín, 30 de July de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA			Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C71313777	VALOYES GUZMAN JOHN FERNANDO	31/07/2023		62175112	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS | sura

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_1615244

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1

Empleador	NI 900642880 URBESUR SAS
Afiliado	CC 71313777 JOHN FERNANDO VALOYES GUZMAN
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 2,500,000
Cargo	OTRO
Sucursal	SABANETA CARRERA 62 # 23 - 32
Fecha de ingreso	31/07/2023
Fecha de radicación	31/07/2023 09:49:21 a.m.
Código de Transacción	162468373

Resultado del Reingreso 1

Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es08/2023

comfama

Radicado: 261226

Medellín, 15 de agosto de 2023

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

John Fernando Valoyes Guzman con cédula de ciudadanía 71313777, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación B, por intermedio de URBESUR S.A.S desde 31 de Julio de 2023

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el dia 15 de agosto de 2023 a solicitud del empleador.

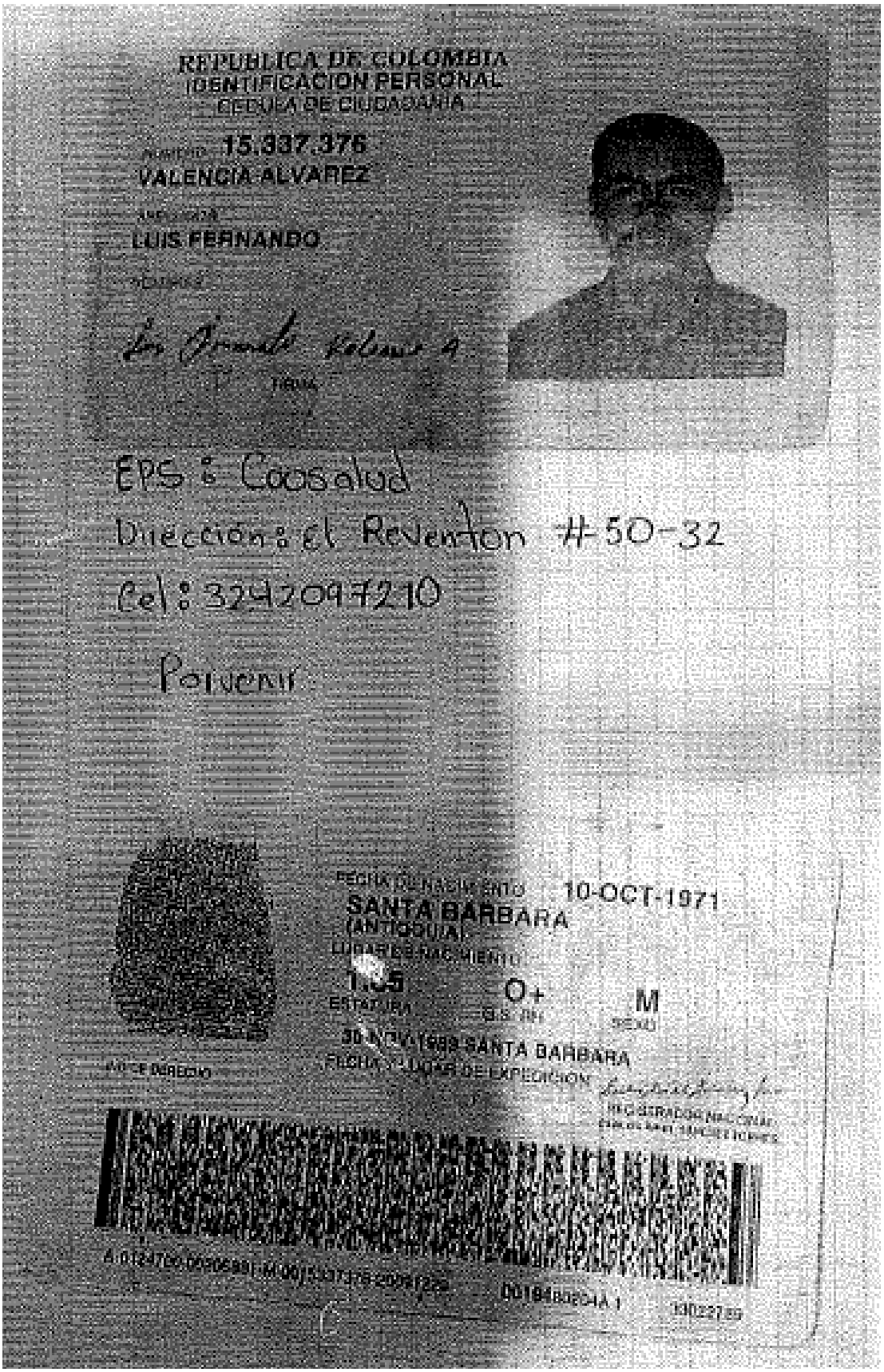
Cordialmente,

Sandra Isabel Palacio B.

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio

LUIS FERNANDO VALENCIA ALVAREZ



ARL | sura

Medellín, 30 de July de 2023

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 URBESUR S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C15337376	VALENCIA ALVAREZ LUIS FERNANDO	31/07/2023		I2324619	DEPENDIENTE	POR INICIAR

SaludTotal

Bogotá, Septiembre 21 de 2023

Señor:
VALENCIA ALVAREZ LUIS FERNANDO
CC. 15337376
VRD EL REVENTON 1 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 3 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
VALENCIA ALVAREZ LUIS FERNANDO	15337376	C	Ago-3-2023	4	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
URBESUR SAS	15337376	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

comfama

Radicado: 261241

Medellín, 15 de agosto de 2023

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Luis Fernando Valencia Alvarez con cédula de ciudadanía 15337376, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación A, por intermedio de URBESUR S.A.S desde 31 de Julio de 2023

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el día 15 de agosto de 2023 a solicitud del empleador.

Cordialmente,

Sandra Isabel Palacio B.

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio