AZ

INFORMACION AFILIACION SEGURIDAD SOCIAL - consorcio zafiro

Código: F-RH-001
Versión: 05

CENTRO DE COSTO, AZ O SUBCONTRATISTA	408	MUNICIPIO	Yarumal	CARGO	ayudante
NOMBRES Y APELLIDOS	Rulandano Chaverra G.	RH (TIPO DE SANGRE)	O+	FECHA Y LUGAR EXPEDICIÓN DE LA CEDULA	
NUMERO DE CEDULA	15.329.626	FECHA DE NACIMIENTO	07-Enero 1978		
DIRECCION DE RESIDENCIA	Calle 20#15-61	TELEFONO CELULAR O RESIDENCIA	320 708 4599		
E.P.S EN LA CUAL ESTA AFILIADO	salud fuerzas Militares	NUMERO DE CUENTA BANCARIA Y ENTIDAD			
FONDO DE PENSIONES AL QUE PERTENECE	pensionado.	NIVEL DE ESTUDIO	Bachiller X		
		N°HIJOS	1	TALLA CAMISA	TALLA PANTALON / TALLA ZAPATOS
ESTADO CIVIL	Casado				

PERSONAS BENEFICIARIAS	NOMBRES Y APELLIDOS	VINCULO

SALARIO	$1.160.000
FECHA DE INICIO	1 septiembre 15-2023
DURACIÓN CONTRATO	2 meses
CURSO DE ALTURAS	-
EXAMEN CON ENFASIS EN ALTURA	-
EXAMEN GENERAL	-
ESQUEMA DE VACUNAS	-
¿CUENTA CON TODOS LOS REQUISITOS PARA INICIAR?	

		D	M	A
FIRMA DIRECTOR DE OBRA	¿AUTORIZA VINCULACIÓN?			
FIRMA PROFESIONAL SST	¿AUTORIZA VINCULACIÓN?			
FIRMA COLABORADOR	¿AUTORIZA VINCULACIÓN?			
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL				

NOTA: Si el colaborador anexa personas beneficiadas, deberá anexar lo siguiente.
Hijos: certificado de estudio, copia de registro civil y tarjeta de Identidad
Espos@: Deberá anexar copia de cedula de ciudadanía, certificación juramentada de convivencia
Si esta información no es enviada no se podrá realizar vinculación de los beneficia

NOTA: