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	Juan José Osorio Quintero	RH (TIPO DE SANGRE)	O+	FECHA Y LUGAR EXPEDICIÓN DE LA CEDULA	20-Agosto/19 Santa Rosa dos
NUMERO DE CEDULA	1.000.400.201		FECHA DE NACIMIENTO	8 agosto 2001	
DIRECCION DE RESIDENCIA	Clle 13 Nº 16-31		TELEFONO CELULAR O RESIDENCIA	319 231 21 51	
E.P.S EN LA CUAL ESTA AFILIADO	Nueva EPS		NUMERO DE CUENTA BANCARIA Y ENTIDAD		
FONDO DE PENSIONES AL QUE PERTENECE	NO		NIVEL DE ESTUDIO	Bachiller X	
			Nº HIJOS	TALLA CAMISA	TALLA PANTALON / TALLA ZAPATOS
ESTADO CIVIL					

PERSONAS BENEFICIARIAS	NOMBRES Y APELLIDOS	VINCULO

SALARIO	$1.160.000
FECHA DE INICIO	Sep 8/23
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		D	M	A
	¿AUTORIZA VINCULACIÓN?			
FIRMA COLABORADOR		D	M	A
	¿AUTORIZA VINCULACIÓN?	D	M	A
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 beneficiarios.