SOPORTE DE NOVEDADES

CONTRATO:	1080777	
RAZON SOCIAL	EPC ENERGY SAS	
IDENTIFICACION:	NI 900632976	

CAMBIO SEDE

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
95179227	2023-11-20	CC 1030574715
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
ARIAS BONILLA	MIGUEL ANGEL	1990-3-22
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CALLE 67 # 56	B. Palmira	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BARRANCABERMEJA - Santander	NOTIENE@NOTIENE.COM	31067
Celular	**Sexo**	
3106734665	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Ayudante tecnico	$1,500,000.00	Salud Total S.A. E.P.S.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Porvenir	OPERATIVOS	
Clase de riesgo	**Tasa de riesgo**	**Grado**
5	6.96	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad		**Tipo jornada**
2023-12-11		JORNADA UNICA

.

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

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

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

CODIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: C986

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabezá de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Añas	Bonilla	Miguel	Angel

2. TIPO DOCUMENTO	3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	REGIMEN	4. SEXO	5. FECHA NACIMIENTO
CC	1030574715		M	22 03 90

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD Y MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CAJA DE COMPENSACIÓN	TELEFONO
Bta	Stader		

TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRONICO	CODIGO IPS	IPS ODONTOLOGICA
3106734665				

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

33. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	IV. 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
EPC Ener64	NIT	900632976	

34. UBICACION O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	...RVANTE

TELÉFONO FIJO - EXT.	TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRONICO

nueva eps
Radicado No. C986
Fecha: 11-DIC/23

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO U OCUPACIÓN	SALARIO
12 12 23	Ayudante	2000000

IV. FIRMAS

Miguel Añas
54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

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:

MIGUEL ANGEL ARIAS BONILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.030.574.715**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Diciembre 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.