

AB 19/23

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_1118341

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

Reingreso 1	
Empleador	NI 900356860 LAM CONSTRUCCIONES SAS
Afiliado	CC 84034926 JAIRO VILLAMIZAR SALCEDO
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 1,160,000
Cargo	OTRO
Sucursal	BOGOTA D.C. CR 17 A # 113 53 APTO 601
Fecha de ingreso	19/04/2023
Fecha de radicación	28/04/2023 03:06:48 p.m.
Código de Transacción	157637459
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 05/2023

Fecha de generación

28/04/2023

Medellín, 18 de April 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 LAM CONSTRUCCIONES SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C84034926	VILLAMIZAR SALCEDO JAIRO	19/04/2023		16113562	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 18/04/2023 15:03:20 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.132.138.136, 192.230.104.12, 172.16.42.57

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAIRO VILLAMIZAR SALCEDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **84034926**, se encuentra afiliado/a desde **13/06/1995** 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 24 de abril 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.

Importante

- Por favor lea la información al respecto antes de diligenciar el formulario.
- Diligenciar este formato con letra clara y utilizar tinta de color negro.
- Favor no escribir en los espacios sombreados, ni utilizar resaltador en las casillas.

BP	No. Solicitud	Fecha de Recibo
	DD MM AAAA	

Datos del empleador

Tipo de identificación	No. identificación	D.V	Razón Social/Apellidos y nombres	Teléfono	Ubicación del trabajador dependiente
☒ LEY	9003568600		LAM CONSTRUCCIONES SAS	3336333	Agrupación

Datos del trabajador dependiente

Tipo de identificación	No. identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Estado civil	Fecha de nacimiento	Género
☒ LEY	84034926	VILLAMIZAR	SACEDO	JAIRO		1	23	6

Datos de residencia del trabajador dependiente

Dirección	Departamento	Ciudad/Municipio	Código Postal	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
CF 7302 23-100	ANTIOQUIA	MEDULLA			3102151436	

Datos laborales

Tipo de salario	Salario mes	Hrs contratadas día	Hrs contratadas mes	Tipo de contrato	Fecha de ingreso a la empresa	Tipo de actividad/Cargo	Trabajador Sector Agropecuario	SI	NO
☒ 1	\$ 1160.000	8	240	1	19/4/2023	GERENTE			

Datos adicionales empleadas servido doméstico (Relacione información de empleadores adicionales con los que labora)

NIT	Razón Social	No de horas/mes	Salario/mes	Atendido a Caja de Compensación
				Cual? SI NO

Datos de cónyuge o compañero(a) permanente

Tipo de identificación	No. identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Género	Fecha de nacimiento	Ocupación
☒ CC								

Datos de las personas a cargo

Tipo de identificación	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres Completos	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Género
☒ CC					Conyugue		
☒ HI					Hijo		
☒ PA					Hijastro		
☒ CE					Padre/Madre		
☒ TI					Hermano/hermana		

Medio de pago de la cuota monetaria

Autorizo a Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

☐ Cuenta Personal Número de cuenta

☐ Tipo de Cuenta Ahorros Corriente

☐ Entidad financiera

☐ Tarjeta de afiliación

☐ Pago con documento de identidad. Para mayor información ingrese a nuestra página web www.comfama.com y consulte las entidades con las cuales Comfama tiene convenio para realizar este pago.

NOTA: Comfama solo consignará el subsidio familiar - cuota monetaria a los trabajadores que tengan derecho a este, y no lo tenga pignorado, además lo hará únicamente en la cuenta del trabajador beneficiario. Mayores informes en la página web Comfama <http://www.comfama.com>. Declaro bajo gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es verídica. Autorizo a Comfama para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de no ser verídicos, se le impongan las sanciones contempladas por la ley.

a información y/o datos personales que se solicitan en este documento se hace con el fin de cumplir con los requerimientos establecidos en las normas que regulan el Sistema del Subsidio Familiar especialmente las Leyes 21 de 1992 y 789 de 2002, por ello la información recobrada se utilizará para las finalidades de ley, conforme los permisos establecidos en el Ley 1581 de 2012.

Indicamos si en tu calidad de: afiliado, proveedor, usuario, cliente, aliado, autorizas a Comfama para conocer mejor y comunicarnos contigo a través de los canales de contacto que nos has suministrado directamente o a través de terceros. Incluye:

• Tratar tus datos personales para diseñar y ofrecer servicios y programas personalizados nuestros y de terceros.

• Verificar y analizar en las diferentes fuentes o consultas públicas para el cumplimiento de obligaciones legales y contractuales.

• El buen desarrollo del servicio, programa, evento, contrato.

• Administrar, consultar, compartir, verificar, reportar, actualizar y rectificar tus datos personales al interior de Comfama o ante cualquier otra entidad nacional o extranjera que maneje o administre bases de datos.

• Transfirió o transmitir tus datos a terceros dentro y/o fuera de Colombia.

Esta autorización incluye el tratamiento de datos personales de carácter biométrico y aplicará aun cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma y permite que el tratamiento de datos sea realizado de manera segura y confidencial por COMFAMA o por terceros.

Recuerda que no estás obligado a diligenciar los datos personales de menores de edad o información tuya y de tus beneficiarios que sea sensible. ☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

La política de privacidad podrá ser consultada a través de nuestro portal web www.comfama.com. La solicitud de actualización, rectificación o consulta sobre los datos personales suministrados podrá hacerla a través del siguiente e-mail: protecciondatos@comfama.com.co, o podrá dirigirla a la siguiente dirección: Cra 45 N° 49 a 16 en la ciudad de Medellín (Antioquia)

Recibido

2 de Abril 2023

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega

Se de Entrega