EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **JIMMY ALEJANDRO LOAIZA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1053855474** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1053855474
NOMBRES Y APELLIDOS	JIMMY ALEJANDRO LOAIZA
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	01/09/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	276
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **08/02/2024**

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LOAIZA JIMMY ALEJANDRO** identificado(a) con **CC** número **1.053.855.474** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de enero de 2020 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 26 de septiembre de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023092610183

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-03, 06:32:51 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	JIMMY ALEJANDRO LOAIZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1053855474
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	69937978
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	553514466
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 2.436.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 1.360.000	$ 19.800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 1.000.000	$ 14.600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 41.800	$ 700
		SubTotales:		$ 2.401.800	$ 35.100
		Total a Pagar:			$ 2.436.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	02	2024	1 de 4

FUNDACION CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO - CINDE **NIT: 860.051.550-8**

DIRECCIÓN: Calle 77 Sur 43A – 27 Sabaneta-Antioquia **TELÉFONO: 4448424**

DEBE A:

NOMBRE:	JIMMY ALEJANDRO LOAIZA				
NO RESPONSABLE DE IVA					
CEDULA O NIT:	1053855474	**DV**	1	**EXPEDIDA EN:**	MANIZALES
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CARRERA 8 C # 41 - 16			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	
CONCEPTO:	Objeto del Contrato: prestar sus servicios a CINDE como Ingeniero de Infraestructura en el marco del Proyecto de Inversión identificado con código BPIN 2021000100448 denominado: "Fortalecimiento de procesos de gobernanza en el Sistema de CTeI con estrategias participativas, descentralizadas, basadas en datos y en las capacidades científicas, tecnológicas y de innovación en las subregiones de Caldas".				
VALOR:	$ 20.000.000				
VALOR EN LETRAS:	Veinte millones				

He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI __ NO _X_

FIRMA: Jimmy A. Loaiza

CÉDULA No 1053855474

FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

Manizales, Febrero de 2024

Señores
FUNDACION CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO - CINDE
La ciudad

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta y certificación de calidad de declarante del citado impuesto.

1. De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato.

Para tal efecto **CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

2. Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al SGSS, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.

3. El valor para disminuir de la base de retención en la fuente corresponde, al periodo que origina el pago del mes de febrero **de 2024.**

4. Las certificaciones de afiliación al Sistema de seguridad social, pensiones y riesgos

5. Para efecto de determinación de la tarifa de la retención en la fuente por renta aplicable a los pagos del citado contrato, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que cumplo con los topes establecidos para SI___ NO _X__ ser DECLARANTE por el año gravable 2023.

Atentamente,

FIRMA: Jimmy A. Loaiza

NOMBRE: JIMMY ALEJANDRO LOAIZA
DOCUMENTO 1053855474

FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO - CINDE
INFORME MENSUAL CONTRATISTAS

Información del cobro	
Valor del contrato	80.000.000
Valor mes	20.000.000
Valor acumulado	-
Saldo a favor	60.000.000

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JIMMY ALEJANDRO LOAIZA	CONTRATO N°	CO1.PCCNTR.5962086
CARGO	INGENIERO DE SISTEMAS Y COMPUTACIÓN	PERIODO DEL INFORME	FEBRERO 2024
PROYECTO	BPIN 2021000100448 - Fortalecimiento de procesos de gobernanza en el Sistema de CTeI con estrategias participativas descentralizadas basadas en datos y en las capacidades científicas tecnológicas y de innovación en las subregiones de Caldas.		

ACTIVIDAD DEL CONTRATO	AVANCES EN LAS ACTIVIDADES EN EL PERIODO	FUENTES DE VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
OBJETIVO Aprovisionamiento de infraestructura base para el proyecto	Se realiza el levantamiento de requerimientos de infraestructura del proyecto en base a los requerimientos funcionales y no funcionales levantados con el equipo de desarrollo. Se define el modelo de trabajo y las tecnologías a utilizar para las prácticas devops, versionamiento y despliegue de infraestructura como código. Se crea la cuenta oficial de correo y la cuenta de servicio de nube destinada al proyecto. Se definen las plantillas de infraestructura como código para la base de red del proyecto y se despliega sobre la cuenta.			

Pago de seguridad social	Período Pagado	Número de Planilla
Valor pagado en Salud		
Valor pagado en Pensión		
Valor pagado en Riesgos		
Valor pagado en CCF		
Total Valor pagado	$0,00	

Jimmy A. Loaiza

ELABORADO POR:
FIRMA DEL CONTRATISTA

REVISADO POR:
FIRMA EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN, LO PONE EL EQUIPO ADMINISTRATIVO

APROBADO POR: LA COORDINADORA DEL PROYECTO

seguros mundial

RECIBO ELECTRONICO No. 779315719

NIT: 860.037.013-6 **CIUDAD Y FECHA:** MEDELLIN 27/02/2024 11:33:14 p.m.

VALOR TOTAL: $85.240,00

RECIBO DE: LOAIZA JIMMY ALEJANDRO

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1053855474

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. Autorización	Entidad	Valor
P.S.E.	20249900212167	479786631	NEQUI	85.240,00

OBSERVACIONES: Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100223209 Certificado(s): 14868257;

FIRMA AUTORIZADA



CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 **CORREO:**

TES-08N-05/2019