PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13745081
DESDE FEBRERO 2024 HASTA FEBRERO 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900481955		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BYP CONSTRUCCIONES S.A.S		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA		
DIRECCIÓN:	CALLE 24 NO 2 -66 OFI 709	TELÉFONO:	4378806		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13745081		
APELLLIDOS:	BARROS PIMIENTA	NOMBRES:	CHESMAN HOBBET		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA		
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:			
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO		
TIPO DE SALARIO:	FIJO				
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

PLANILLA No:	7915889403	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	enero - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	febrero - 2024	FECHA DE PAGO:	26/02/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
$ 25.000.000																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 25.000.000	$ 4.000.000	$ 325.000	$ 125.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.450.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 25.000.000	$ 3.125.000	$ 0	$ 3.125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 25.000.000		$ 1.740.000	30	$ 25.000.000	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 1.000.000	$ 500.000	$ 750.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 11.565.000

PLANILLA No:	7911645607	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	diciembre - 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	enero - 2024	FECHA DE PAGO:	26/02/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
$ 25.000.000																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 25.000.000	$ 4.000.000	$ 375.000	$ 125.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.500.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 25.000.000	$ 3.125.000	$ 0	$ 3.125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 25.000.000		$ 1.740.000	30	$ 25.000.000	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 1.000.000	$ 500.000	$ 750.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 11.615.000

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901049421-8	CSA SOLUTION COMPANY SAS	KDXF5 490 P3 BR UNIDOS	5619251	NASABE13@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CESAR	AGUACHICA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	15/01/2024	73950848	$7.305.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	146.400	0		0		0	10	1.400	0	147.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	10	500	0	46.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	232.000	0		0		0	10	2.100	0	234.100	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	10	500	0	46.900	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	464.000	0		0		0	10	4.200	0	468.200	10

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.113.600	0	0	0	0	10	10.100	0	1.123.700	6
230301	Porvenir	800224808-8	2.041.600	0	0	0	0	10	18.400	0	2.060.000	11
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	10	1.700	0	187.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.000	0	0	0	0	10	3.700	0	403.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.628.400				1.628.400	10	14.700	1.643.100			16.284	1.643.100	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comfacesar	892399989-8	935.200	10	8.500	943.700	19

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901049421-8	CSA SOLUTION COMPANY SAS		KDXF5 490 P3 BR UNIDOS	5619251	NASABE13@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CESAR	AGUACHICA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	15/01/2024	73950848	$7.305.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	935.200	943.900
Pensión	4	3.740.800	3.774.700
Riesgos Laborales	1	1.628.400	1.643.100
CCF	1	935.200	943.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.239.600	7.305.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901049421-8	CSA SOLUTION COMPANY SAS		KDXF5 490 P3 BR UNIDOS	5619251	NASABE13@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CESAR	AGUACHICA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	15/01/2024	73950848	$7.305.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1064837876	ULLOA CHACON ROSMARY	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1065910712	LEGUIA FRANCO ADINSON ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1149436405	RUEDAS CONTRERAS CRISTIAN JOSE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	13141224	AVENDAÑO ASCANIO DIOMAR	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	18904082	CHACON PICON EULISES	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	18904424	SANCHEZ ANGARITA CARLOS MARIO	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF15	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
7	CC	1064841310	LOZANO LINDARTE JOSE GREGORIO	1	0			S		X															230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1064842116	SANCHEZ HERRERA ISRAEL	1	0			S		X															230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	1064838554	OSORIO CAÑIZAREZ LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	1064840965	DURAN PINZON JUAN DANIEL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	5084523	MIRANDA LESMES RUBEN DARIO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	CC	1064836397	HERRERA ALVAREZ PIEDAD ANTONIA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	1064841789	HERRERA RUEDA CARLOS MARIO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
14	CC	19589962	NORIEGA HERRERA EMIRO ENRIQUE	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
15	CC	1003175198	JIMENEZ TRILLOS CARLOS ANDRES	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
16	CC	1064166006	URIBE GALVIS SAUL EDUARDO	1	0			S		X															230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
17	CC	5084767	LOZANO LESMES ADALBERTO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
18	CC	1064840641	GALVIS LOZANO YEISNER	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
19	CC	1064836054	BALLESTEROS CRUZ JESUS EMMANUEL	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF15	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CRIADO SILVA ELMER** identificado(a) con **CC** número **5.472.208** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de octubre de 2009 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 11 de enero de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

20240111160934

Medellín, 09 de January de 2024

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 CONSTRUCARMS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 OBRA			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C5472208	CRIADO SILVA ELMER	10/01/2024		18914124	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 09/01/2024 22:50:06 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.90.251.195, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

01 B 14025736

No. de Radicación SAT

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: C1679

AFILIACIÓN
II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Criado	Silva	elmer	

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X
8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5472208
9. SEXO: X
10. FECHA NACIMIENTO: 25 / 10 / 1985
11. NACIONALIDAD: colombia

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO FIJO	EXT.
Ocaña	Norte de Santander	CABECERA MUNICIPAL [ ] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]		

TELÉFONO MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO	IPS	IPS ODONTOLÓGICA
3125453013			

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	28. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	29. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	30. NÚMERO DE IDENTIDAD	31. NACIONALIDAD	COMUNIDAD	32. SEXO	33. FECHA DE NACIMIENTO	34. PARENTESCO	35. ETNIA	36. DISCAPACIDAD SI	36. DISCAPACIDAD NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
1												
2												
3												
4												
5												

	37. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Telefono	38. VALOR UPC	39. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLÓGICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO C.G	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO U.G.F	SISBÉN NIVEL	SISBÉN GRUPO	GRUPO POBLACIONAL
1										I. [ ]	II. [ ]	
2										I. [ ]	II. [ ]	
3										I. [ ]	II. [ ]	
4										I. [ ]	II. [ ]	
5										I. [ ]	II. [ ]	

V. 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

40. Nombre o Razón Social	41. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	42. Número documento de identidad	DV	43. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Solution company	X (TI. CC. CE. SC. PA. CD. PE. PT.)	901049424		

44. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO
CDx FS 490 P3 bir Uniebs	río acha	Cesar	

TELÉFONO FIJO/EXT.	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO
3106224409	09 / 01 / 2024	Auxiliar		1300000

IX. FIRMAS

62. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique	63. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

VIGILADO Supersalud

Impreso por SUMIMAS SAS - NIT. 830.001.230-1 - NOV 2022

AFILIACIÓN SAT