RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900247365	9	CONINGECON SAS	B	20246	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-631	CALLE 53D SUR N 41 148		2884564			ADMONCONINGECON@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31186383	E	2024-10-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.845.200	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31186383	2024-10-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 71575887	GARCIA RESTREPO JAIME LEON	3.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	3.500.000	560.000	0	0	EPS SURA-EPS010	3.500.000	140.000	COMFENALCOANTIOQUIACCF-CCF03	3.500.000	140.000	3.500.000	243.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.083.600	S	5411101
2	CC 1040323916	JARAMILLO PEREZ LINA MARIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SAVIA SALUD-EPS040	1.300.000	52.000	COMFENALCOANTIOQUIACCF-CCF03	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411101
3	CC 39183286	RIOS MEJIA GLADIS DEL PILAR	2.400.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	2.400.000	96.000	COMFENALCOANTIOQUIACCF-CCF03	2.400.000	96.000	2.400.000	167.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	3	359.100	S	5411101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900247365	9	CONINGECON SAS	B	20246	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-631	CALLE 53D SUR N 41 148		2884564			ADMONCONINGECON@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31186383	E	2024-10-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.845.200	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31186383	2024-10-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.800.000	7.200.000	7.200.000	7.200.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	768.000	0	0	0	768.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	560.000	0	0	0	560.000
EPS(Administradoras: 2)				3	288.000	0	0	0	288.000
SAVIA SALUD	EPS040	900604350	0	1	52.000	0	0	0	52.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	236.000	0	0	0	236.000
ARP(Administradoras: 1)				3	501.200	0	0	0	501.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	501.200	0	0	0	501.200
CCF(Administradoras: 1)				3	288.000	0	0	0	288.000
COMFENALCOANTIOQUIACCF	CCF03	890900842	6	3	288.000	0	0	0	288.000
Gran Total					1.845.200	0	0	0	1.845.200

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.657.896

JULIO CADENA

APELLIDOS

DANILSON

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1983

SAN ONOFRE
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

03-OCT-2013 CON SAN CARLOS DEL ZULI VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-8801560-00543677-M-1127657896-20130201 0037013275A 2 35031599

ARL | sura

Medellín, 15 de October 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 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S.

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 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1127657896	JULIO CADENA DANILSON	16/10/2024		24818183	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 15/10/2024 22:31:15 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.129.97.156, 198.143.41.34, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS | sura

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6l_4334717

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

Reingreso 1	
Empleador	NI 901680837 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S
Afiliado	CC 1127657896 DANILSON JULIO CADENA
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,300,000
Cargo	OTRO
Sucursal	EL CARMEN DE VIBORAL CL 31 31 58
Fecha de ingreso	16/10/2024
Fecha de radicación	16/10/2024 08:35:59 a.m.
Código de Transacción	186649864
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 11/2024

Fecha de generación 16/10/2024

porvenir
sólo hay uno

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:

DANILSON JULIO CADENA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.127.657.896**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Octubre del 2024.

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.

comfama

Registro de afiliación individual

GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S. | NIT 9016808372 | Envío exitoso No. 1959226

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 1127657896	DANILSON JULIO CADENA	13/10/1983	Masculino	Soltero

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Antioquia	El Carmen de Viboral	VEREDA ALTO GRANDE	3126472667	admongomezfrancoingenieria@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,300,000	8	235	16/10/2024

Archivos adjuntos

Trabajador: DANILSON JULIO CADENA

Tipo de documento	Archivo	Tamaño
Cédula de Ciudadanía	El documento soporte se encuentra en nuestra base de datos.	

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 16/10/2024, 08:54:25
Por: Santiago Gomez Cardona

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.082.254.620

DURAN GAMARRA

EDUIN ALFONSO

COL 1.75 M

15 SEPT 1983 O+

ARIGUANI (MAGDALENA)

02 NOV 2011 C. ARIGUANI

EDUIN DURAN 03 SEPT 2033

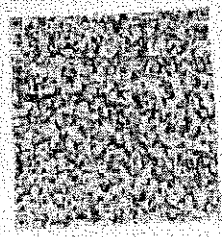
Cra- 27 # 4235 piso 2 Villa maria

EPS Mutual

Soltero

301 590 76 53

no cotizante



I<COL0319091548210 12<<<<<<<<<<<
8309156M3309036COL10822546 20<0
DURAN<GAMARRA<<EDUIN<ALFONSO<<

ARL | sura

Medellín, 28 de October 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 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S.

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 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1082254620	DURAN GAMARRA EDUIN ALFONSO	29/10/2024		19224618	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 28/10/2024 16:43:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.0.1.132, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/10/2024, el empleador GOMEZ FRANCO INGENIERIA identificado con NIT número 901680837 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7845440	29/10/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082254620	EDUINALFONSO DURAN GAMARRA	1300000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2024-10-29

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Octubre del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

comfama

Registro de afiliación individual

GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S. | NIT 9016808372 | Envío exitoso No. 1996633

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 1082254620	EDUIN ALFONSO DURAN GAMARRA	15/09/1983	Masculino	Soltero/a

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Antioquia	El Carmen de Viboral	CR 27 # 42 - 35 VILLA MARIA	3015907653	admongomezfrancoingenieria@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,300,000	8	235	29/10/2024

VIGILADO SuperSubsidio

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 29/10/2024, 08:08:59
Por: Santiago Gomez Cardona

VIGILADO SuperSubsidio

porvenir
sólo hay uno

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:

EDUIN ALFONSO DURAN GAMARRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.082.254.620**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Octubre del 2024.

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

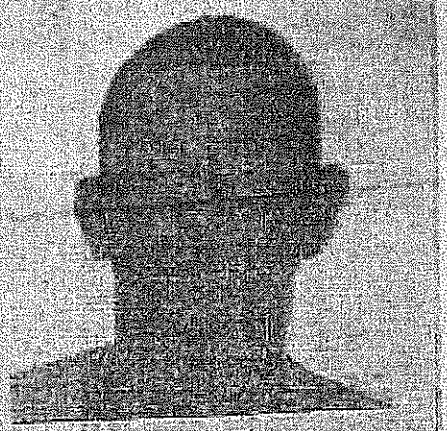
NUMERO 2.759.960
MARTINEZ SIERRA

APELLIDOS

ELVI ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1964
CIENAGA DE ORO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

AB+
G.S. RH

M
SEXO

13-JUN-1985 CIENAGA DE ORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1405800-00549071-M-0002759560-20140222 0037343080A 1 7622731416

ARL | sura

Medellín, 28 de October 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 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S.

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 PRINCIPAL ANTIOQUIA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C2759960	MARTINEZ SIERRA ELVI ANTONIO	29/10/2024		16620325	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 28/10/2024 16:34:19 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.0.1.132, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/10/2024, el empleador GOMEZ FRANCO INGENIERIA identificado con NIT número 901680837 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7845413	29/10/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	2759960	ELVIANTONIO MARTINEZ SIERRA	1300000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2024-10-29

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Octubre del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARTINEZ SIERRA ELVI ANTONIO** identificado(a) con **CC** número **2.759.960** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 30 de marzo de 2017 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de octubre 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

20241028161506

comfama

Registro de afiliación individual

GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S. | NIT 9016808372 | Envío exitoso No. 1996565

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 2759960	ELVI ANTONIO MARTINEZ SIERRA	21/09/1964	Masculino	Soltero/a

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Antioquia	El Carmen de Viboral	CR 34 # 36 - 16 LA ALHAMBRA	3234198037	admongomezfrancoingenieria@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,300,000	8	235	29/10/2024

VIGILADO SuperSubsidio

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 29/10/2024, 07:52:01
Por: Santiago Gomez Cardona

VIGILADO SuperSubsidio

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 7197318

COL

TORREALBA MARQUEZ
APELLIDOS

JHONJAROL JOSE
NOMBRES



VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

25129835
DNI No.

12-01-1997
FECHA DE NACIMIENTO

29-11-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA

E1315220

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7197318<<6<<<<<<<<<<<<<<<
9701126M3105308VENE1315220<<<4
TORREALBA<MARQUEZ<<JHONJAROL<J

ARL | sura

Medellín, 23 de September 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 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S.

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 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X7197318	TORREALBA MARQUEZ JHONJAROL JOSE	24/09/2024		20735620	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 23/09/2024 21:08:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.129.97.156, 198.143.41.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Salud Total EPS-S

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 24/09/2024, el empleador GOMEZ FRANCO INGENIERIA S A S identificado con NIT 901680837 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
24/09/2024	Novedad de inicio relación laboral

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
4013241264	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	7197318	JHONJAROL JOSE TORREALBA MARQUEZ	$ 1,300,000.00	Dependiente	24/09/2024

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes septiembre del año 2024

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

comfama

Registro de afiliación individual

GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S. | NIT 9016808372 | Envío exitoso No. 1894745

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
PPT 7197318	JHONJAROL JOSE TORREALBA MARQUEZ	12/01/1997	Masculino	Soltero

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Antioquia	El Carmen de Viboral	CR 25C # 42A - 29 VILLA MARIA	3118528312	admongomezfrancoingenieria@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,300,000	8	235	24/09/2024

VIGILADO SuperSubsidio

Archivos adjuntos

Trabajador: JHONJAROL JOSE TORREALBA MARQUEZ

Tipo de documento	Archivo	Tamaño
Permiso de Protección Temporal	El documento soporte se encuentra en nuestra base de datos.	

VIGILADO SuperSubsidio

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 24/09/2024, 10:26:13
Por: Santiago Gomez Cardona

VIGILADO SuperSubsidio

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2024-09-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
PT 7197318	JHONJAROL	JOSE	TORREALBA	MARQUEZ	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2024-09-20

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	Contributivo	01/08/2024	Activo	COTIZANTE	RIONEGRO

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2024-09-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2023-04-20	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2024-09-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2024-07-02	Activa		Antioquia- EL CARMEN DE VIBORAL
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	2023-05-10	Activa		Antioquia- MEDELLÍN

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2024-09-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2024-09-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2024-09-20

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2024-09-20

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

- 24 horas

Notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co
Términos y Condiciones de uso.
Ultima Actualización : martes, 24 de septiembre de 2024

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6609236

TERAN GUERRA
APELLIDOS
JOSE ANGEL
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
10868615
CED. NAC.
09-05-1971
FECHA DE NACIMIENTO
25-05-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

M
SEXO



E06022S8

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6609236<<4<<<<<<<<<<<<<<<
7105096M3105308VENE0602258<<<5
TERAN<GUERRA<<JOSE<ANGEL<<<<<<

ARL | sura

Medellín, 28 de October 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 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S.

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 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X6609236	TERAN GUERRA JOSE ANGEL	29/10/2024		31871862	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 28/10/2024 16:37:24 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.0.1.132, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

SALUD EPS

No. de Radicación	Fecha de Radicación D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRÁMITE *(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)*

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☐	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia ☐ • Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☐	A. Cotizante ☐ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	

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

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Teran	Guerra	Jose	Angel

7. Tipo de documento de identidad	8. Número de documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
PPT	6609236	Femenino ☐ Masculino ☒	D D M M A A A A: 09 05 1971

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M / Condición T P)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				Arl Sura	Colpensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia	Teléfono fijo	Teléfono celular
$1.300.000	Vereda Camargo		3246018151

Correo electrónico	Zona: Urbana ☐ Rural ☒	Localidad / Comuna	Municipio
wilmar2302@gmail.com	El carmen de		Antioquia

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	Datos complementarios 29. Parentesco	Datos complementarios 30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Col.		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
Gomez Franco Ingenieria	NIT	901680837-2	

39. Ubicación	Teléfono	Correo electrónico	Municipio
Cl 31 N° 31-58	3207768970	administracion@francoingenieria.com.co	El carmen Antioquia

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ Código ☐ 6. Reinscripción en la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 14. Traslado: A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
15. Reporta por fallecimiento ☐ 16. Reporta del trámite de protección al cesante ☐ 17. Reporta de la calidad del Pre-pensionado ☐ 18. Reporta de la calidad del Pensionado ☐

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo Femenino	Sexo Masculino	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha
☐		☐	☐		29 10 2014

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. ☐ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. ☐ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. ☐
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. ☐
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 ☐
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. ☐

VIII. FIRMAS

Jose Teran	Santiago Gómez
54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

58. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ Cant. ☐ RC ☐ Cant. ☐ TI ☐ Cant. ☐ CC ☐ Cant. ☐ PA ☐ Cant. ☐ CE ☐ Cant. ☐ CD ☐ Cant. ☐ SC ☐ Cant. ☐ Total ☐
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminaciónde la unión marital ☐
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. ☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. ☐

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad ☐	Número de documento de identidad	OBSERVACIONES:

71. Firma del funcionario

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

comfama

Registro de afiliación individual

GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S. | NIT 9016808372 | Envío exitoso No. 1996610

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
PPT 6609236	JOSE ANGEL TERAN GUERRA	09/05/1971	Masculino	Soltero/a

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Antioquia	El Carmen de Viboral	VEREDA CAMARGO	3246018151	admongomezfrancoingenieria@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,300,000	8	235	29/10/2024

VIGILADO SuperSubsidio

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 29/10/2024, 08:03:13
Por: Santiago Gomez Cardona

VIGILADO SuperSubsidio

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JULIO CESAR REYES BRACHO** identificado/a con documento de identidad **Permiso Protección Temporal** número **6055470,** se encuentra afiliado/a desde **23/02/2024** 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 28 de octubre de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 6055470

COL

REYES BRACHO
APELLIDOS

JULIO CESAR
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

17585103
CUI/DNI

10-10-1981
FECHA DE NACIMIENTO

18-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN

IPCOL6055470<<1<<<<<<<<<<<<<<<
8110103M3105308VENE0832055<<<7
REYES<BRACHO<<JULIO<CESAR<<<<<

ARL | sura

Medellín, 28 de October 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 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S.

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 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X6055470	REYES BRACHO JULIO CESAR	29/10/2024		21712333	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 28/10/2024 16:27:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.0.1.132, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/10/2024, el empleador GOMEZ FRANCO INGENIERIA identificado con NIT número 901680837 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7845385	29/10/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
PERMISO POR PROTECCIÓN	6055470	JULIOCESAR REYES BRACHO	1300000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2024-10-29

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Octubre del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JULIO CESAR REYES BRACHO** identificado/a con documento de identidad **Permiso Protección Temporal** número **6055470,** se encuentra afiliado/a desde **23/02/2024** 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 28 de octubre de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No.72 - 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

comfama

Registro de afiliación individual

GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S. | NIT 9016808372 | Envío exitoso No. 1996535

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
PPT 6055470	JULIO CESAR REYES BRACHO	10/10/1981	Masculino	Soltero

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Antioquia	Rionegro	CL 30 # 33 - 30	3112489175	admongomezfrancoingenieria@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,300,000	8	235	29/10/2024

VIGILADO SuperSubsidio

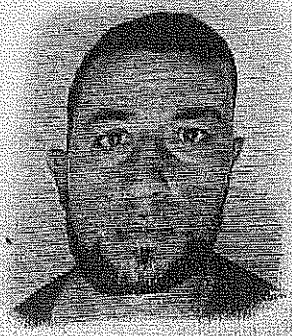
Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 29/10/2024, 07:39:31
Por: Santiago Gomez Cardona

VIGILADO Supersubsidio

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.036.397.312



Apellidos
GARCIA GARCIA

Nombres
NESTOR

Nacionalidad
COL

Estatura
1.72

Sexo
M

Fecha de nacimiento
24 MAYO 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARMEN DE VIBORAL (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedicion
17 JUN 2010, CARMEN DE VIBORAL

Firma
NESTOR GARCIA G.

Fecha de expiracion
09 OCT 2033

0346217 27 CC

REGISTRADOR NACIONAL
Hernan Penagos Giraldo

ICCOL0346217274010 82<<<<<<<<<<
9205244M3310090COL1036397312<2
GARCIA<GARCIA<<NESTOR<<<<<<<<<<

ARL | sura

Medellín, 06 de September 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 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S.

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 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1036397312	GARCIA GARCIA NESTOR	09/09/2024		153184N9	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 06/09/2024 16:57:33 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.0.1.132, 198.143.41.20, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS | sura

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6l_4106149

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

Reingreso 1	
Empleador	NI 901680837 GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S
Afiliado	CC 1036397312 NESTOR GARCIA GARCIA
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,300,000
Cargo	OTRO
Sucursal	EL CARMEN DE VIBORAL CL 31 31 58
Fecha de ingreso	09/09/2024
Fecha de radicación	09/09/2024 06:46:59 a.m.
Código de Transacción	184952764
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 10/2024

Fecha de generación 09/09/2024

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARCIA GARCIA NESTOR** identificado(a) con **CC** número **1.036.397.312** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de abril de 2011 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 06 de septiembre 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

20240906170115

comfama

Registro de afiliación individual

GOMEZ FRANCO INGENIERIA S.A.S. | NIT 9016808372 | Envío exitoso No. 1846356

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 1036397312	NESTOR GARCIA GARCIA	24/05/1992	Masculino	Soltero/a

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Antioquia	El Carmen de Viboral	CL 27 # 33A - 66 INT 220	3217809577	admongomezfrancoingenieria@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,300,000	8	230	09/09/2024

VIGILADO SuperSubsidio

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 09/09/2024, 06:59:09
Por: Santiago Gomez Cardona

VIGILADO SuperSubsidio

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 6024579

COL

TERAN RIVAS
APELLIDOS

RAFAEL SEGUNDO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

12098146
DNI Nro.

13-03-1972
FECHA DE NACIMIENTO

04-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

MIGRACIÓN

IPCOL6024579<<7<<<<<<<<<<<<<<<
7203132M3105308VENE0331796<<<3
TERAN<RIVAS<<RAFAEL<SEGUNDO<<<

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 05 de Julio 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 GOMEZ FRANCO INGENIERIA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL ANTIOQUIA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
X6402605	IZARRA DUGARTE DEIVER MANUEL	21/05/2024		18614209	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
X6358592	LARA VILLAHEL JOSE EULOGIO	21/05/2024		215kT194	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
X6402591	LOBO ANGULO ESTEVENZ ALEJANDRO	21/05/2024		63161131	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
X6024579	TERAN RIVAS RAFAEL SEGUNDO	21/05/2024		9B214723	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1036395148	MONTOYA QUINTERO WILMAR ALBERTO	06/06/2024		12524145	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C98626656	POSADA PEREZ ALEXANDER DE JESUS	17/06/2024		2213G166	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1063163490	HERNANDEZ BENITEZ WILSON ENRIQUE	20/06/2024		16292408	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10363968962418756880

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 05/07/2024 15:48:00 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.0.1.132, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

Certifica...

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

15 6024579 RAFAEL SEGUNDO TERAN RIVAS

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	4		
Fecha Afiliación	25/04/2024	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/06/2024	**Causal**	
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

comfama

Radicado: 1168698

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Rafael Segundo Teran Rivas con permiso por protección temporal 6024579, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación A, por intermedio de:

Razón social	Tipo Documento	Fecha afiliación	Fecha ingreso empresa*
Gomez Franco Ingenieria S.A.S.	NIT 901680837	2024-05-21	2024-05-21

*Fecha reportada por el empleador al momento de la afiliación a Comfama.

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el dia 5 de julio de 2024 a solicitud del empleador.

Cordialmente,

JUAN SEBASTIÁN BARRERA HINCAPIÉ
Responsable Afiliaciones

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RAFAEL SEGUNDO TERAN RIVAS** identificado/a con documento de identidad **Permiso Protección Temporal** número **6024579,** se encuentra afiliado/a desde **27/05/2024** 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 05 de julio de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901680837	2	GOMEZ FRANCO INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 31 N31-58	EL CARMEN DE VIBORAL-ANTIOQUIA	3207768970	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	968482267	9475125597	E	2024/10/09	2024/10/08	BANCOLOMBIA	0	$8,195,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1068580034	ALEMAN ACOSTA HIRNELIS FERNEY		X																230201	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF04	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	$12,100	4	$0	$0	Si	$53,900
2	PT	6700927	ALVAREZ ROSALES LARRY JOSE																		25-14	20	$866,667	$138,700	EPS040	20	$866,667	$34,700	CCF04	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	$60,400	20	$0	$0	Si	$268,500
3	PT	6700927	ALVAREZ ROSALES LARRY JOSE																X		25-14	3	$130,000	$20,800	EPS040	3	$130,000	$5,200	CCF04	3	$130,000	$5,200	14-11	3	$130,000	$0	3	$0	$0	Si	$31,200
4	PT	6700927	ALVAREZ ROSALES LARRY JOSE																X		25-14	7	$303,334	$48,600	EPS040	7	$303,334	$12,200	CCF04	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$0	7	$0	$0	Si	$73,000
5	PT	6595426	ANDRADEZ VALERA WILLIAMS JOSE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
6	PT	4109217	ARIZA CHIRINOS HUGO MARCELS	X																	230201	7	$303,334	$48,600	EPS002	7	$303,334	$12,200	CCF04	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
7	CC	1036395953	BEDOYA ARCILA JUAN PABLO																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
8	CC	1036405038	BOTERO GONZALEZ ALEJANDRO	X	X																230201	26	$1,126,667	$180,300	EPS037	26	$1,126,667	$45,100	CCF04	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	$78,500	26	$0	$0	Si	$349,000
9	CC	71118493	CARDONA ZULUAGA WILMAR ARLEY																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
10	CC	1063786880	COGOLLO PEREZ JOSE FRANCISCO	X																	230301	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF04	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
11	CC	1003737404	DOMICO DOMICO GILBERTO ANTONIO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
12	CC	1001376430	GARCIA GARCIA JHEFERSON	X	X																230301	1	$43,334	$7,000	EPS010	1	$43,334	$1,800	CCF04	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
13	CC	1036397312	GARCIA GARCIA NESTOR	X	X																230201	6	$260,000	$41,600	EPS010	6	$260,000	$10,400	CCF04	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$18,100	6	$0	$0	Si	$80,500
14	CC	1093927720	GUERRERO PAEZ EDEIMES EMIRO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
15	CC	1063362007	HERNANDEZ BARRAGAN JOSE DAVID		X																25-14	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF04	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$0	$0	Si	$27,000
16	CC	1063163490	HERNANDEZ BENITEZ WILSON ENRIQUE		X																25-14	7	$303,334	$48,600	EPS041	7	$303,334	$12,200	CCF04	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
17	PT	6402591	LOBO ANGULO ESTEVENZ ALEJANDRO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
18	CC	8463282	MONCADA GRISALES ARLEY ANTONIO	X																	231001	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$26,000	CCF04	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	$45,300	15	$0	$0	Si	$201,300
19	CC	1101382324	MUÑOZ HERAZO SAMIR																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
20	CC	71116761	NARVAEZ GARCIA WILSON ARLEY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
21	CC	71117313	OROZCO DIAZ CESAR ANDRES																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
22	PT	6645376	OSPINO PUERTO JAIDER	X																	25-14	29	$1,256,667	$201,100	EPS040	29	$1,256,667	$50,300	CCF04	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$0	$0	Si	$389,200
23	CC	1045307200	OSPINO CAÑATE LEINER JOSE	X																	230301	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF04	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	$12,100	4	$0	$0	Si	$53,900
24	CC	70119591	PATIÑO PARDO SAMUEL ANTONIO	X																		0	$0	$0	EPS040	7	$303,334	$12,200	CCF04	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	Si	$45,600
25	CC	1193410292	PEREZ GOMEZ SANTIAGO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
26	CC	98626656	POSADA PEREZ ALEXANDER DE JESUS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
27	CC	1036781846	RIOS POSADA FREDY ALEXANDER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
28	CC	1036398157	SEPULVEDA QUINTERO ESNEIDER																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500

Planilla Resumen

29	PT	6024579	TERAN RIVAS RAFAEL SEGUNDO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
30	CC	15378185	TORO RIOS LUIS HECTOR																			0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
31	PT	7197318	TORREALBA MARQUEZ JHONJAROL JOSE	X																	230301	7	$303,334	$48,600	EPS002	7	$303,334	$12,200	CCF04	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
32	PT	7107748	YNFANTE PARENTE JHOHAN MIGUEL																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	**Afiliados(30)**																						$25,783,340	$4,126,000			$27,386,674	$1,096,200			$27,386,674	$1,096,200			$27,386,674	$1,877,200		$0	$0		$8,195,600

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901680837	2	GOMEZ FRANCO INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 31 N31-58	EL CARMEN DE VIBORAL-ANTIOQUIA	3207768970	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	968482267	9475125597	E	2024/10/09	2024/10/08	BANCOLOMBIA	0	$8,195,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				28	$4,126,000	$0	$0	$4,126,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$312,000	$0	$0	$312,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$887,700	$0	$0	$887,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$1,588,000	$0	$0	$1,588,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$1,338,300	$0	$0	$1,338,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$1,877,200	$0	$0	$1,877,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	30	$1,877,200	$0	$0	$1,877,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$1,096,200	$0	$0	$1,096,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	30	$1,096,200	$0	$0	$1,096,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				30	$1,096,200	$0	$0	$1,096,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$168,200	$0	$0	$168,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$464,800	$0	$0	$464,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$116,200	$0	$0	$116,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$232,400	$0	$0	$232,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	3	$114,600	$0	$0	$114,600
TOTAL				**30**	**$8,195,600**	**$0**	**$0**	**$8,195,600**