ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONVENIO SOLIDARIO	023	11 de diciembre de 2024
Objeto:	EMBELLECIMIENTO SECTORIZADO DE SARDINELES EN EL ÁREA URBANA Y CENTRO POBLADO DE PASO CUSIANA EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DEPARTAMENTO DE CASANARE.	

PARTES	MUNICIPIO DE TAURAMENA NIT. 800.012.873-7 ASOCIACIÓN DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA NIT. 900.002.220-8 R/L HENRY PAUL ALFONSO C.C 74.861.785 de Yopal
OBJETO	EMBELLECIMIENTO SECTORIZADO DE SARDINELES EN EL ÁREA URBANA Y CENTRO POBLADO DE PASO CUSIANA EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DEPARTAMENTO DE CASANARE.
VALOR APORTE MUNICIPIO	$344.995.337,00
VALOR APORTE ASOJUNTAS	$39.699.175,00
VALOR DEL CONVENIO	$384.694.512,00
VALOR ANTICIPO (0%)	$0,00
PLAZO	VEINTE (20) DÍAS
INTERVENTORIA	N.A.
SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMIN. Y FINANCIERA	LINO RODRIGUEZ OCHOA Secretario de Infraestructura
APOYO A LA SUPERVISIÓN	EDSON EDUARDO ARDILA SARMIENTO Profesional de Apoyo
FECHA PRESENTE ACTA	12 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACION:	31 de diciembre de 2024

En Tauramena nos reunimos: HENRY PAUL ALFONSO, como Representante Legal de la ASOCIACIÓN DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA, en calidad de Ejecutor, LINO RODRIGUEZ OCHOA,como Secretario de Infraestructura, en calidad de supervisor técnico, administrativo y financiero, EDSON EDUARDO ARDILA SARMIENTO en calidad de apoyo a la supervisión, con el fin de suscribir la presente de la ejecución contractual, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. El Ejecutor conoce y acepta todas y cada una de las cláusulas establecidas en el convenio de la referencia.

2. Que el Ejecutor debe ceñirse a las especificaciones técnicas generales inherentes al proyecto a desarrollar y a las particulares cuando se considere pertinente por razones netamente técnicas y de beneficio para el proyecto.

3. El contratista presenta soportes de afiliación de salud, pensiones y riesgos profesionales del personal que inicia el desarrollo del convenio solidario.

Relación del Personal

No.	NOMBRE	CARGO	No. DOCUMENTO	PROFESIÓN	DISPONIBILIDAD
1	**Personal Administrativo**				
1,1	Adán Peña Paez	Contador	74.845.703	Contador Público	30%
1,2	Yenny Alejandra Joya Rincón	Abogado	1.115.918.587	Abogada	30%
1,3	Monica Yisandra Moreno Buitrago	Secretaria	1.115.916.871	Tec. Asistencia Administrativa	100%
2	**Personal Operativo**				
2,1	Kattia Julieth Viasus Cáceres	Profesional Apoyo	1.115.916.893	Ing. Ambiental	100%
2,2	Dayanna Karina Pineda Sarmiento	Profesional HSE	1.115.918.051	Psicologa Especialista GSSL	100%
2,3	Carolina Espitaleta Sánchez	Inspector 1	1.116.548.702	Tec. Seguridad y Salud en el Trabajo	100%
2,5	Claudia Yohana Grismaldo Montañez	Inspector 2	33.481.826	Tec. Contab. Oper. Comerciales y Financieras	100%
2,5	Mayra Alejandra Hernández Barrera	Inspector 3	1.096.189.085	Prof. GSSL	100%

ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONVENIO SOLIDARIO	023	11 de diciembre de 2024
Objeto:	EMBELLECIMIENTO SECTORIZADO DE SARDINELES EN EL ÁREA URBANA Y CENTRO POBLADO DE PASO CUSIANA EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DEPARTAMENTO DE CASANARE.	

4. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de ejecución, de acuerdo en lo estipulado en la CLÁUSIULA 23 de la minuta del Convenio Solidario.

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

Por el Municipio:

LINO RODRIGUEZ OCHOA
Secretario de Infraestructura

EDSON EDUARDO ARDILA SARMIENTO
Profesional de Apoyo
Secretaria de Infraestructura

Por el Ejecutor:

HENRY PAUL ALFONSO
R/L ASOJUNTAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

cambio

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74845703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADAN PENA PAEZ PENA PAEZ PENA PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 17 15A 24	TELÉFONO:	6257339
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7946898788**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: noviembre AÑO: 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1084222908	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.020.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.020.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 750.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 750.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 146.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 146.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.916.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.916.200**

Planilla Pagada

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

ADAN PEÑA PAEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **74.845.703**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 13 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YENNY ALEJANDRA JOYA RINCON identificado(a) con CC 1115918587 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/06/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SERVIMEDICAS LTDA.**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes de diciembre del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YENNY ALEJANDRA JOYA RINCON** identificado con **CC** No. **1115918587**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE TAURAMENA - NI. 800012873	**Fecha de inicio de cobertura:** 04/03/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 14/08/2024 **Fecha fin de Contrato:** 28/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022366222.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4.1.3 FR15 v_07

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MONICA YISANDRA MORENO BUITRAGO identificado(a) con CC 1115916871 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 10/12/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **SERVIMEDICAS LTDA.**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes 12 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

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:

MONICA YISANDRA MORENO BUITRAGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.115.916.871**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

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:

DAYANNA KARINA PINEDA SARMIENTO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.115.918.051**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DAYANNA KARINA PINEDA SARMIENTO** identificado con **CC** No. **1115918051**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE TAURAMENA - NI. 800012873	**Fecha de inicio de cobertura:** 22/08/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 22/08/2024 **Fecha fin de Contrato:** 27/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022365509.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_ERIS v.07

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CAROLINA SANCHEZ ESPITALETA identificado(a) con CC 1116548702 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2012

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **SERVIMEDICAS LTDA.**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes 12 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

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:

CAROLINA SANCHEZ ESPITALETA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.548.702**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Diciembre 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.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	SANCHEZ ESPITALETA CAROLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1116548702
INICIO VIGENCIA:	12/12/2024
TIPO DE TRABAJADOR:	Dependiente
SEDE:	NTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIP
CLASE:	4
TASA:	4,35
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:	4429001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:	Construcción de otras obras de ingeniería civil, incluye el dragado de vías de navegación. (Decreto 768 de 2022)

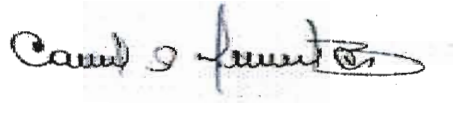
DATOS CONTRATANTE

RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA
CC /NIT:	NI 900002220
CONTRATO:	1203397
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	1949901
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p., incluye las actividades de asociaciones que no están directamente afiliadas a un partido político, que promueven una causa o temática pública mediante campaña (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 13 días del mes de diciembre del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 13/12/2024 9:24:01. 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Claudia Yohana Grismaldo Montañez, identificado(a) con CC número 33481826, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 33481826
NOMBRES Y APELLIDOS	Claudia Yohana Grismaldo Montañez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	11/11/1985
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/07/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900002220 ASOJUNTAS Desde 22/10/2024 - Vigente N.I.T. 900002220 ASOJUNTAS Desde 09/07/2024 Hasta 30/09/2024N.I.T. 844000640 IMSAC SAS Desde 10/01/2024 Hasta 28/02/2024N.I.T. 900435241 INVERSIONES LOMO S.A.S Desde 13/07/2022 Hasta 28/01/2024

Generado por interfaces 13/12/2024

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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA YOHANA GRISMALDO MONTAÑEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **33.481.826**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 13 de Diciembre 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.

Colmena Seguros

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	GRISMALDO MONTAÑEZ CLAUDIA YOHANA
IDENTIFICACIÓN:	CC 33481826
INICIO VIGENCIA:	22/10/2024
TIPO DE TRABAJADOR:	Dependiente
SEDE:	NTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIP
CLASE:	5
TASA:	6,96
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:	5429001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:	Construcción de otras obras de ingeniería civil, incluye la construcción, conservación y reparación de instalaciones industriales (excepto edificios) como refinerías, fábricas de productos qu (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA
CC /NIT:	NI 900002220
CONTRATO:	1203397
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	1949901
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p., incluye las actividades de asociaciones que no están directamente afiliadas a un partido político, que promueven una causa o temática pública mediante campaña (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 13 días del mes de diciembre del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 13/12/2024 9:25:46. 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.

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Mayra Alejandra Hernandez Barrera, identificado(a) con CC número 1096189085, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1096189085
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Alejandra Hernandez Barrera
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	12/05/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	18 - Inconsistencias En Pagos De Cotizacion Obligatoria
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/02/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

Generado por interfaces 13/12/2024

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

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Mayra Alejandra Hernandez Barrera, identificado(a) con CC número 1096189085, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

N.I.T. 844001620 TAUROSERVIS SAS Desde 02/04/2024 - Vigente N.I.T. 900002220 ASOJUNTAS Desde 11/07/2024 Hasta 16/07/2024N.I.T. 900002220 ASOJUNTAS Desde 19/06/2024 Hasta 30/06/2024N.I.T. 900002220 ASOJUNTAS Desde 03/04/2024 Hasta 13/04/2024N.I.T. 900556022 FUNDACION GESTION SOCIAL Desde 13/02/2024 Hasta 31/03/2024N.I.T. 844001620 TAUROSERVIS SAS Desde 30/03/2024 Hasta 31/03/2024CEDULA DE CIUDADANIA 1096189085 MAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ BARRERA Desde 27/03/2024 Hasta 31/03/2024N.I.T. 901778609 UNION TEMPORAL PUENTE RATON 2023 Desde 22/01/2024 Hasta 10/03/2024N.I.T. 900162365 CORAZUL Desde 04/01/2024 Hasta 04/02/2024CEDULA DE CIUDADANIA 1096189085 MAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ BARRERA Desde 14/02/2024 Hasta 29/02/2024N.I.T. 844001620 TAUROSERVIS SAS Desde 18/04/2023 Hasta 31/12/2023CEDULA DE CIUDADANIA 1096189085 MAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ BARRERA Desde 25/01/2024 Hasta 31/01/2024N.I.T. 900002220 ASOJUNTAS Desde 25/01/2024 Hasta 31/01/2024CEDULA DE CIUDADANIA 1096189085 Trabajador Independiente Desde 25/01/2024 Hasta 30/01/2024N.I.T. 900002220 ASOJUNTAS Desde 21/12/2023 Hasta 31/12/2023

Generado por interfaces 13/12/2024

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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ BARRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.096.189.085**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 13 de Diciembre 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.

Colmena Seguros

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	HERNANDEZ BARRERA MAYRA ALEJANDRA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1096189085
INICIO VIGENCIA:	12/12/2024
TIPO DE TRABAJADOR:	Dependiente
SEDE:	NTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIP
CLASE:	4
TASA:	4,35
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:	4429001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:	Construcción de otras obras de ingeniería civil, incluye el dragado de vías de navegación. (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA
CC /NIT:	NI 900002220
CONTRATO:	1203397
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	1949901
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p., incluye las actividades de asociaciones que no están directamente afiliadas a un partido político, que promueven una causa o temática pública mediante campaña (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 13 días del mes de diciembre del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 13/12/2024 9:26:17. 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.