REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8026052**

**CUESTA LONDOÑO**
APELLIDOS

**GAMAL DAVID**
NOMBRES

Gamal David C.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1984**
**MEDELLIN**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.80 | B+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**15-JUL-2002 MEDELLIN**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVÁN DUQUE ESCOBAR

P-0100100-14108243-M-0008026052-20021210 **04697** 02344A 01 131395445

# Resultados del registro de novedades de reingreso

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.**

**Número de Solicitud 6l_4527644**

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

| **Reingreso 1** | |
|---|---|
| **Empleador** | NI 901192745 SADING GROUP SAS |
| **Afiliado** | CC 8026052 GAMAL DAVID CUESTA LONDOÑO |
| **Tipo de trabajador** | 1 Dependiente |
| **Salario Base** | $ 4,000,000 |
| **Cargo** | OTRO |
| **Sucursal** | MEDELLIN CALLE 48 C # 65 A-3 |
| **Fecha de ingreso** | 19/11/2024 |
| **Fecha de radicación** | 19/11/2024 08:00:13 a.m. |
| **Código de Transacción** | 188084321 |
| **Resultado delReingreso 1** | |
| **Novedad aplicada con éxito** | El período de inicio de pago es 12/2024 |

Fecha de generación 19/11/2024

| REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO | | |
|---|---|---|
| | | |
| **CONTRATO:** | 1180424 | |
| **RAZON SOCIAL** | SADING GROUP SAS | |
| **IDENTIFICACION:** | NI 901192745 | |
| | | |
| **INGRESO DE TRABAJADOR** | | |
| **Radicado** | **Inicio de vigencia** | **Identificación** |
| 99727325 | 2024-11-20 | CC 8026052 |
| **Apellidos** | **Nombres** | **Fecha de nacimiento** |
| CUESTA LONDONO | GAMAL DAVID | 1984-1-9 |
| **Dirección residencia** | **Localidad/Comuna** | **Zona** |
| carrera 73 a94 98 | Bello | Urbana |
| **Ciudad/Departamento** | **Correo electrónico** | **Teléfono** |
| BOGOTA, D.C. - Bogota D. C. | gamalda@gmail.com | 5903318 |
| **Celular** | **Sexo** | |
| 3165298378 | Masculino | |
| **Cargo** | **Salario** | **EPS** |
| Profesional Ambiental | $4,000,000.00 | EPS Sura |
| **AFP** | **Centro de Trabajo** | |
| Fondo Pensiones Cesantías SA COLFONDOS | PRINCIPAL | |
| **Tasa de riesgo** | **Clase de riesgo** | **Grado** |
| 6.96 | 5 | 80 |
| **Tipo afiliado cotizante** | **Subtipo afiliado cotizante** | **Tipo de modalidad** |
| Dependiente | NO DEFINIDO | Presencial |
| **Fecha efectiva de la novedad** | **Tipo jornada** | |
| 2024-11-20 | JORNADA UNICA | |

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.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

comfama

# Registro de afiliación individual

SADING GROUP S.A.S. | NIT 9011927451 | Envío exitoso No. 2053499

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 8026052 | GAMAL DAVID CUESTA LONDONO | 09/01/1984 | Masculino | Soltero |

### Residencia y contacto

| Departamento: | Municipio: | Dirección: | Teléfono celular: | Correo electrónico: |
|---|---|---|---|---|
| Antioquia | Bello | CL 41 # 59BB - 35 APTO 806 | 3165298378 | gamalda@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 | $4,000,000 | 7 | 235 | 19/11/2024 |

VIGILADO SuperSubsidio

## Archivos adjuntos

**Trabajador:** GAMAL DAVID CUESTA LONDONO

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

VIGILADO SuperSubsidio

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) GAMAL DAVID CUESTA LONDONO identificado(a) con C.C No. 8.026.052, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 11 de julio del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías