OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: SOPIA ROA / LUIS ROJAS **Fecha:** 09/12/24

Aprobado por: [signature] **Fecha:** 09/12/24.

Responsable: LUIS ROJAS **Fecha:** 09/12/24.

N° de identificación del cilindro: 062470

Lista de chequeo	Resultado 1 CRITICO,2 ALTAMENTE CRITICO, 3 SUPERCRITICO			Responsable
	Correcto	Incorrecto	Criticidad	
Abolladuras		X		
Exceso de corrosión externa		X		
Limpio y libre de aceite carbonizado, grasa y otras sustancias combustibles.	X			
¿Está bien identificado el cilindro? (marca del fabricante, año de fabricación, número de serie, la tara del cilindro)	X			
¿El cilindro cuenta con tapa o gorro de protección?	X			
¿Se mantiene el cilindro a una distancia segura de trabajo?	X			
¿El cilindro está protegido del calor excesivo?	X			
¿Se mantiene colocada (atornillada) la tapa o gorro cuando el cilindro no se usa?	X			
¿El regulador es apropiado para el tipo de gas y su capacidad de presión y flujo?	X			
¿Están limpias, sin polvo ni partículas extrañas las conexiones del regulador?	X			
¿Las conexiones del regulador y del cilindro están en buen estado y ajustan correctamente?	X			
¿Las uniones, adaptadores y anillos de asiento en el regulador están en buen estado?	X			
¿Se probaron las conexiones para verificar si no hay escapes de gas?	X			
¿Hay escapes o fugas de gas?	X			
¿El tornillo o mariposa de ajuste de presión del regulador gira libremente?	X			
¿La presión de salida es estable, sin filtración ni aumento de presión al cerrarlo?	X			
Válvulas	X			
La pistola o manguera está en óptimas condiciones?				

OBSERVACIONES: EL CILINDRO ESTA EN OPTIMAS CONDICIONES

Inspecciona por: [signature] Fecha: 09/12/2024.

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: LUIS MEDINA **Fecha:** 04/12/24.

Aprobado por: SORIA ROA **Fecha:** 04/12/24.

Responsable: LUIS MEDINA **Fecha:** 04/12/24.

N° de identificación del cilindro: 064520

Lista de chequeo	Resultado 1 CRITICO,2 ALTAMENTE CRITICO, 3 SUPERCRITICO			Responsable
	Correcto	Incorrecto	Criticidad	
Abolladuras		X		
Exceso de corrosión externa		X		
Limpio y libre de aceite carbonizado, grasa y otras sustancias combustibles.	X			
¿Está bien identificado el cilindro? (marca del fabricante, año de fabricación, número de serie, la tara del cilindro)	X			
¿El cilindro cuenta con tapa o gorro de protección?	X			
¿Se mantiene el cilindro a una distancia segura de trabajo?	X			
¿El cilindro está protegido del calor excesivo?	X			
¿Se mantiene colocada (atornillada) la tapa o gorro cuando el cilindro no se usa?	X			
¿El regulador es apropiado para el tipo de gas y su capacidad de presión y flujo?	X			
¿Están limpias, sin polvo ni partículas extrañas las conexiones del regulador?	X			
¿Las conexiones del regulador y del cilindro están en buen estado y ajustan correctamente?	X			
¿Las uniones, adaptadores y anillos de asiento en el regulador están en buen estado?	X			
¿Se probaron las conexiones para verificar si no hay escapes de gas?	X			
¿Hay escapes o fugas de gas?	X			
¿El tornillo o mariposa de ajuste de presión del regulador gira libremente?	X			
¿La presión de salida es estable, sin filtración ni aumento de presión al cerrarlo?	X			
Válvulas	X			
La pistola o manguera está en óptimas condiciones?	X			

OBSERVACIONES: SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES.

Inspecciona por: [signature] Fecha: 04/12/24.

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: LUIS ROJAS **Fecha:** 02/12/24

Aprobado por: [signature] **Fecha:** 02/12/24

Responsable: LUIS ROJAS **Fecha:** 02/12/24.

N° de identificación del cilindro: 047230

Lista de chequeo	Resultado 1 CRITICO,2 ALTAMENTE CRITICO, 3 SUPERCRITICO			Responsable
	Correcto	Incorrecto	Criticidad	
Abolladuras		X		
Exceso de corrosión externa		X		
Limpio y libre de aceite carbonizado, grasa y otras sustancias combustibles.	X			
¿Está bien identificado el cilindro? (marca del fabricante, año de fabricación, número de serie, la tara del cilindro)	X			
¿El cilindro cuenta con tapa o gorro de protección?	X			
¿Se mantiene el cilindro a una distancia segura de trabajo?	X			
¿El cilindro está protegido del calor excesivo?	X			
¿Se mantiene colocada (atornillada) la tapa o gorro cuando el cilindro no se usa?	X			
¿El regulador es apropiado para el tipo de gas y su capacidad de presión y flujo?	X			
¿Están limpias, sin polvo ni partículas extrañas las conexiones del regulador?	X			
¿Las conexiones del regulador y del cilindro están en buen estado y ajustan correctamente?	X			
¿Las uniones, adaptadores y anillos de asiento en el regulador están en buen estado?	X			
¿Se probaron las conexiones para verificar si no hay escapes de gas?	X			
¿Hay escapes o fugas de gas?	X			
¿El tornillo o mariposa de ajuste de presión del regulador gira libremente?	X			
¿La presión de salida es estable, sin filtración ni aumento de presión al cerrarlo?	X			
Válvulas	X			
La pistola o manguera está en óptimas condiciones?	X			

OBSERVACIONES: Reportar cualquier novedad con el equipo.

Inspecciona por: [signature] Fecha: 02/12/2024.

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: LUIS ROJAS **Fecha:** 02/12/24

Aprobado por: [illegible] **Fecha:** 02/12/24

Responsable: LUIS ROJAS **Fecha:** 02/12/24

N° de identificación del cilindro: 001.

Lista de chequeo	Resultado 1 CRITICO,2 ALTAMENTE CRITICO, 3 SUPERCRITICO			Responsable
	Correcto	Incorrecto	Criticidad	
Abolladuras		X		
Exceso de corrosión externa		X		
Limpio y libre de aceite carbonizado, grasa y otras sustancias combustibles.	X			
¿Está bien identificado el cilindro? (marca del fabricante, año de fabricación, número de serie, la tara del cilindro)	X			
¿El cilindro cuenta con tapa o gorro de protección?	X			
¿Se mantiene el cilindro a una distancia segura de trabajo?	X			
¿El cilindro está protegido del calor excesivo?	X			
¿Se mantiene colocada (atornillada) la tapa o gorro cuando el cilindro no se usa?	X			
¿El regulador es apropiado para el tipo de gas y su capacidad de presión y flujo?	X			
¿Están limpias, sin polvo ni partículas extrañas las conexiones del regulador?	X			
¿Las conexiones del regulador y del cilindro están en buen estado y ajustan correctamente?	X			
¿Las uniones, adaptadores y anillos de asiento en el regulador están en buen estado?	X			
¿Se probaron las conexiones para verificar si no hay escapes de gas?	X			
¿Hay escapes o fugas de gas?	X			
¿El tornillo o mariposa de ajuste de presión del regulador gira libremente?	X			
¿La presión de salida es estable, sin filtración ni aumento de presión al cerrarlo?	X			
Válvulas	X			
La pistola o manguera está en óptimas condiciones?	X			

OBSERVACIONES: REPORTAR CUALQUIER NOVEDAD CON EL EQUIPO.

Inspecciona por: [illegible] Fecha: 02/12/2024.

CONSORCIO OBRAS DICO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Versión 1 Código: SG-FT050

EMPRESA - PROYECTO: Secretaria de Salud (Bogotá) **FECHA DE LA INSPECCIÓN:** 02-12-2024

TRABAJADOR: Luis Rojas

COORDINADOR Sofia Roa

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A
ARNÉS	No. De serie:				
	CINTAS / CORREAS	Tienen hoyos o agujeros.		X	
		Están deshilachadas o desgastadas		X	
		Tienen talladuras.		X	
		Presenta torsión.		X	
		Presentan suciedad.		X	
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Contacto con sustancias químicas.		X	
	COSTURAS	Están completas.	X		
		Están reventadas.		X	
	OTRAS PARTES	Presentan Corrosión.		X	
		Presentan deformación.		X	
		Presentan Fisuras, golpes, hundimientos etc.		X	
		Hay Ruptura.		X	
ESLINGA	No. De serie:				
	ABSORBEDOR	Presenta hoyos o desgarres.		X	
		Las costuras se encuentran sueltas o reventadas.		X	
		Existe deterioro.		X	
		Presentan Suciedad.		X	
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Existe salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X	
	CINTAS/ CORREAS	Están deshilachadas o desgastadas		X	
		Tienen Talladuras.		X	
		Hay Torsión.		X	
	GANCHOS	Tienen doble seguro.	X		
		Presentan fisuras.		X	
		Presentan corrosión y óxido.		X	
		Presentan golpes, hundimientos.		X	
		Abren y cierran correctamente.	X		

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A
LINEA DE VIDA	No. De serie:				
	TERMINALES	Los ganchos tienen doble seguro.			
		Presentan fisuras.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Golpes, hundimientos.			
		Abren y cierran correctamente.			
		Ojetes deformados y rotos.			
	CUERDA	Está Deshilachada o desgastada			
		Tiene Talladuras.			
		Presentan suciedad.			
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.			
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.			
		Contacto con sustancias químicas.			
		Hay Torsión.			
		Hay Ruptura.			
CONECTOR PORTATIL (TIE OFF)	No. De serie:				
	PARTES METÁLICAS	Están completas.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Existe deformación.			
	CINTAS/ CORREAS	Están deshilachadas y desgastadas			
		Tienen Talladuras			
		Hay Torsión			
MOSQUETÓN	No. De serie:				
	PARTES METÁLICAS	Están completas.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Existe deformación.			
		Tienen doble seguro.			
		Abre y cierra correctamente el seguro.			
		Fisuras, golpes, hundimientos.			

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN	DATOS DEL JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE SST
Nombre: Luis Fernando Rojas	**Nombre:** Sofia Roa Batida
Cargo : Operador	**Cargo :** Profesional SST

CONSORCIO OBRAS DICO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Versión 1 Código: SG-FT050

EMPRESA - PROYECTO: Secretaria de salud

TRABAJADOR: Carlos Pinto — FECHA DE LA INSPECCIÓN: 16-12-2021

COORDINADOR Sofia Rca

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A
ARNÉS	No. De serie:				
	CINTAS / CORREAS	Tienen hoyos o agujeros.		X	
		Están deshilachadas o desgastadas		X	
		Tienen talladuras.		X	
		Presenta torsión.		X	
		Presentan suciedad.		X	
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Contacto con sustancias químicas.		X	
	COSTURAS	Están completas.	X		
		Están reventadas.		X	
	OTRAS PARTES	Presentan Corrosión.		X	
		Presentan deformación.		X	
		Presentan Fisuras, golpes, hundimientos etc.		X	
		Hay Ruptura.		X	
ESLINGA	No. De serie:				
	ABSORBEDOR	Presenta hoyos o desgarres.		X	
		Las costuras se encuentran sueltas o reventadas.		X	
		Existe deterioro.		X	
		Presentan Suciedad.		X	
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Existe salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X	
	CINTAS/ CORREAS	Están deshilachadas o desgastadas		X	
		Tienen Talladuras.		X	
		Hay Torsión.		X	
	GANCHOS	Tienen doble seguro.	X		
		Presentan fisuras.		X	
		Presentan corrosión y óxido.		X	
		Presentan golpes, hundimientos.		X	
		Abren y cierran correctamente.	X		

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A
LINEA DE VIDA	No. De serie:				
	TERMINALES	Los ganchos tienen doble seguro.			
		Presentan fisuras.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Golpes, hundimientos.			
		Abren y cierran correctamente.			
		Ojetes deformados y rotos.			
	CUERDA	Está Deshilachada o desgastada			
		Tiene Talladuras.			
		Presentan suciedad.			
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.			
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.			
		Contacto con sustancias químicas.			
		Hay Torsión.			
		Hay Ruptura.			
CONECTOR PORTATIL (TIE OFF)	No. De serie:				
	PARTES METÁLICAS	Están completas.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Existe deformación.			
	CINTAS/ CORREAS	Están deshilachadas y desgastadas			
		Tienen Talladuras			
		Hay Torsión			
MOSQUETÓN	No. De serie:				
	PARTES METÁLICAS	Están completas.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Existe deformación.			
		Tienen doble seguro.			
		Abre y cierra correctamente el seguro.			
		Fisuras, golpes, hundimientos.			

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN	DATOS DEL JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE SST
Nombre: Carlos Pinto	Nombre: Sofia Rca Batista
Cargo : Operador	Cargo : Profesional SST

CONSORCIO OBRAS DICO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Versión 1 Código: SG-FT050

EMPRESA - PROYECTO: Secretaria de salud **FECHA DE LA INSPECCIÓN:** 16-12-2024

TRABAJADOR: Jair Ricaurte

COORDINADOR Sofia Roa

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A
ARNÉS	No. De serie:				
	CINTAS / CORREAS	Tienen hoyos o agujeros.		X	
		Están deshilachadas o desgastadas		X	
		Tienen talladuras.		X	
		Presenta torsión.		X	
		Presentan suciedad.		X	
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Contacto con sustancias químicas.		X	
	COSTURAS	Están completas.	X		
		Están reventadas.		X	
	OTRAS PARTES	Presentan Corrosión.		X	
		Presentan deformación.		X	
		Presentan Fisuras, golpes, hundimientos etc.		X	
		Hay Ruptura.		X	
ESLINGA	No. De serie:				
	ABSORBEDOR	Presenta hoyos o desgarres.		X	
		Las costuras se encuentran sueltas o reventadas.		X	
		Existe deterioro.		X	
		Presentan Suciedad.		X	
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Existe salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X	
	CINTAS/ CORREAS	Están deshilachadas o desgastadas		X	
		Tienen Talladuras.		X	
		Hay Torsión.		X	
	GANCHOS	Tienen doble seguro.	X		
		Presentan fisuras.		X	
		Presentan corrosión y óxido.		X	
		Presentan golpes, hundimientos.		X	
		Abren y cierran correctamente.	X		

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A
LINEA DE VIDA	No. De serie:				
	TERMINALES	Los ganchos tienen doble seguro.			
		Presentan fisuras.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Golpes, hundimientos.			
		Abren y cierran correctamente.			
		Ojetes deformados y rotos.			
	CUERDA	Está Deshilachada o desgastada			
		Tiene Talladuras.			
		Presentan suciedad.			
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.			
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.			
		Contacto con sustancias químicas.			
		Hay Torsión.			
		Hay Ruptura.			
CONECTOR PORTATIL (TIE OFF)	No. De serie:				
	PARTES METÁLICAS	Están completas.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Existe deformación.			
	CINTAS/ CORREAS	Están deshilachadas y desgastadas			
		Tienen Talladuras			
		Hay Torsión			
MOSQUETÓN	No. De serie:				
	PARTES METÁLICAS	Están completas.			
		Presentan corrosión y óxido.			
		Existe deformación.			
		Tienen doble seguro.			
		Abre y cierra correctamente el seguro.			
		Fisuras, golpes, hundimientos.			

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN	DATOS DEL JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE SST
Nombre: Jair Ricaurte	**Nombre:** Sofia Roa Batiza
Cargo : Operador	**Cargo :** Profesional SST

Medellín, 06 de december de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que FABIO ANDRES MARTINEZ ALVAREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1003803499 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 09/12/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONIMASTER S.A.S. N901329522

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA ,INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA ,INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA ,INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5711001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

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: 06/12/2024 10.37 AM

Medellín, 16 de Diciembre 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 CONIMASTER SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, 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
C1001316101	ACHURY ROA ANA MELISSA	08/11/2024		Y238v132	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:C10184867002435155271

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 16/12/2024 15:21:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.10.161.4, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA