ARL | sura

Medellín, 24 de April de 2025

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 MISIÓN PLUS 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: 0000EDU001 SECRETARIA EDUCACION			Clase: 3	Porcentaje Cotización: 2.436 %		
C1010125628	ARIAS PINO KELLY JOHANNA	25/04/2025		232188cD	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 24/04/2025 16:27:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.0.45.245, 198.143.41.47, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/04/2025, el empleador MISION PLUS SAS identificado con NIT número 900879619 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8694050	25/04/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1010125628	KELLYJOHANNA ARIAS PINO	1530000	TESORERO GENERAL	2025-04-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Abril del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) KELLY JOHANNA ARIAS PINO identificado(a) con CC 1010125628 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 19/05/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. PEREIRA IDIME SA IPS 30 DE AGOSTO**

Categoría: **SISBEN_2**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 23 días del mes 4 del año 2025.

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:

KELLY JOHANNA ARIAS PINO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.125.628**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

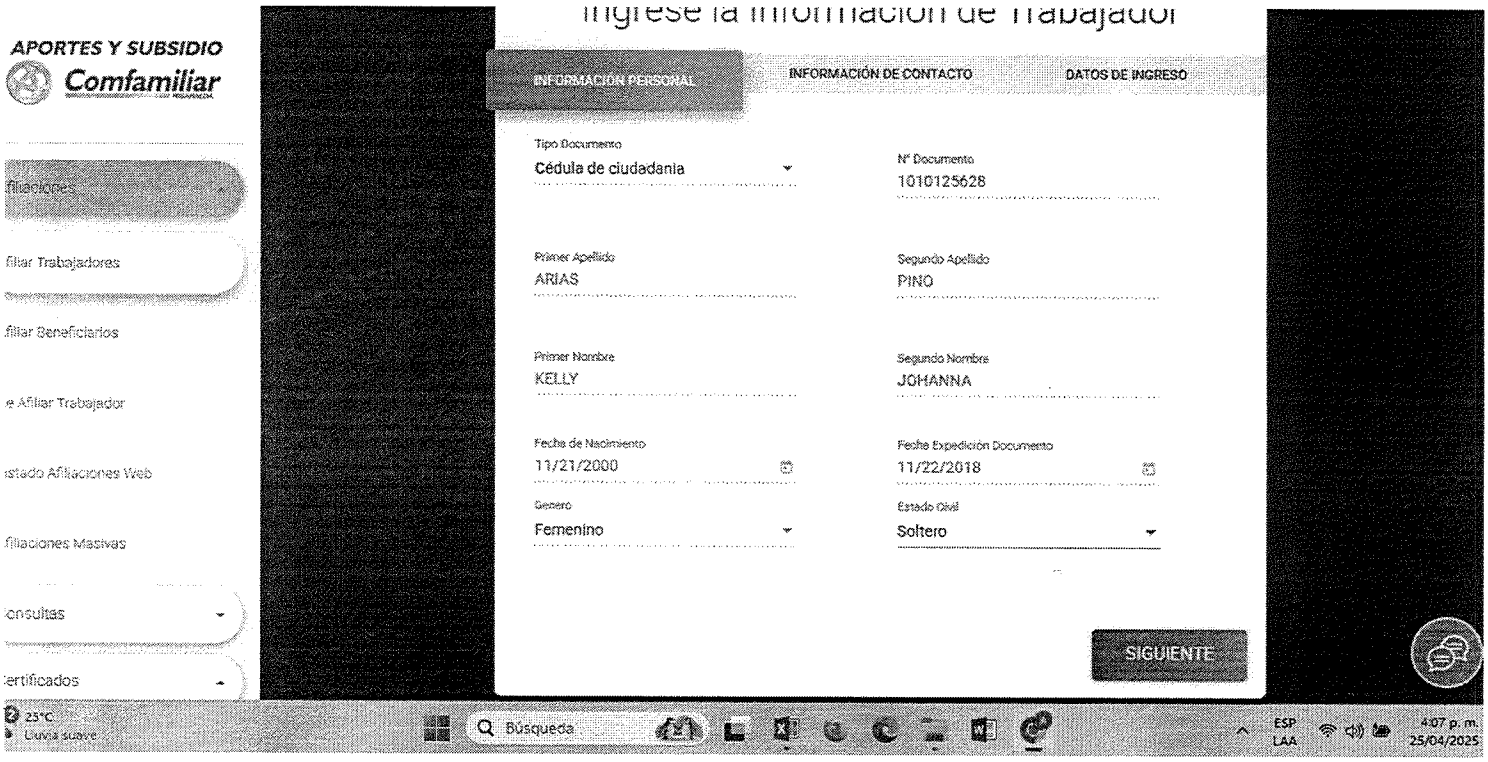
La presente certificación se expide el 4 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

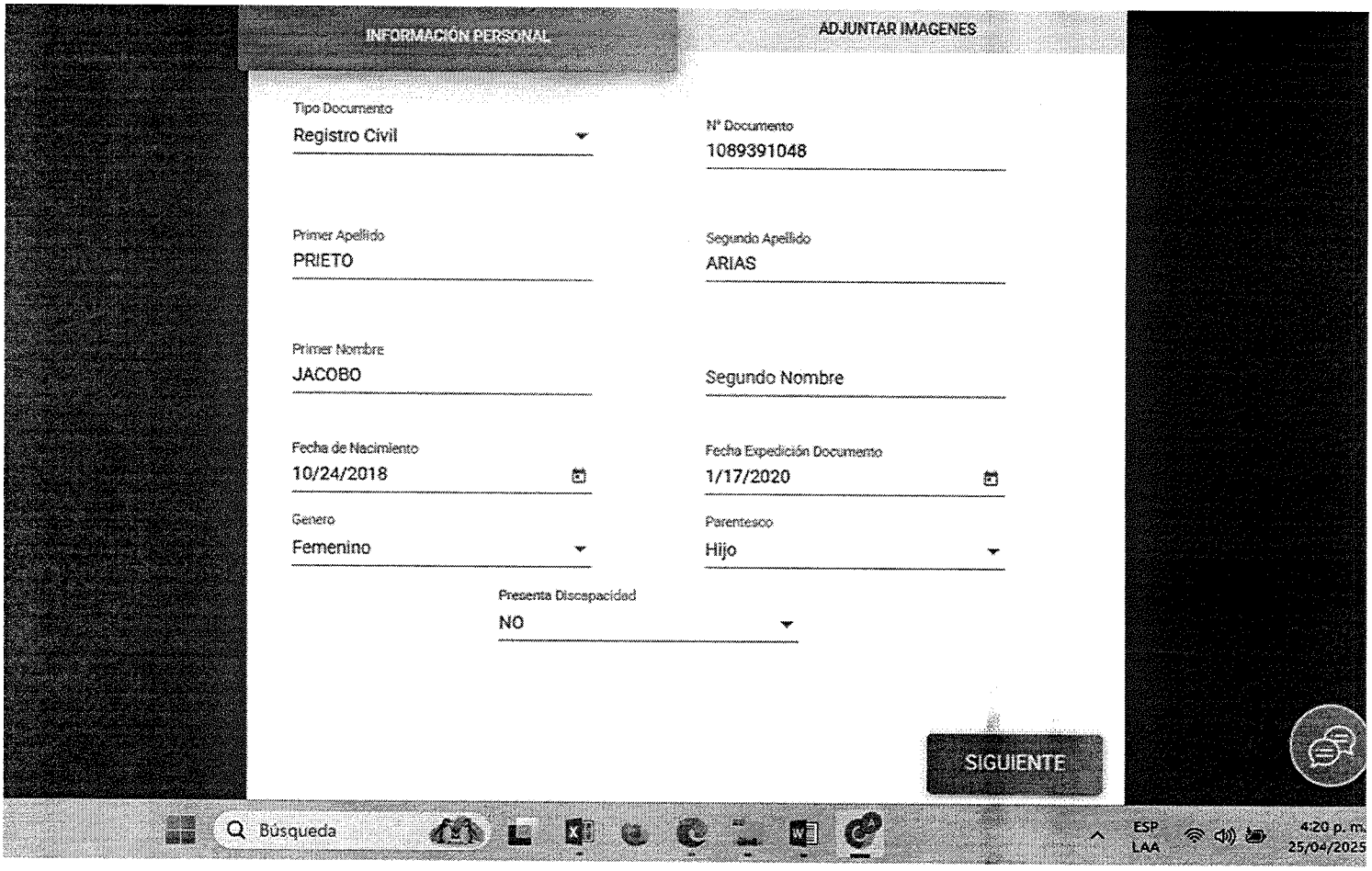
Gerencia de Clientes

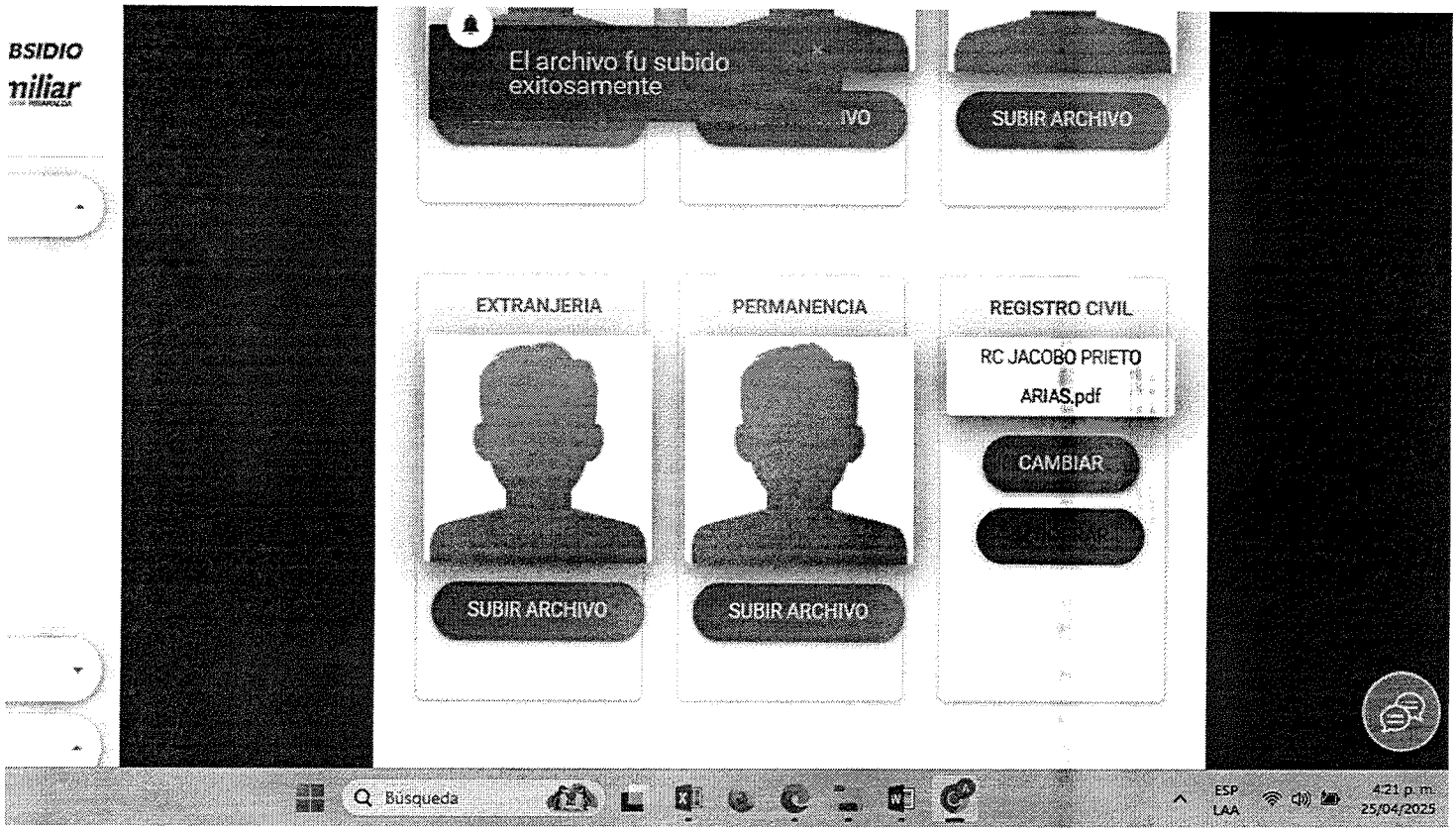
Tenga en cuenta:

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.


APORTES Y SUBSIDIO
Comfamiliar
filiaciones
filiar Trabajadores
filiar Beneficiarios
e Afiliar Trabajador
stado Afiliaciones Web
filiaciones Masivas
onsultas
ertificados
Ingrese la información de Trabajador
INFORMACIÓN PERSONAL
INFORMACIÓN DE CONTACTO
DATOS DE INGRESO
Tipo Documento
Cédula de ciudadania
Nº Documento
1010125628
Primer Apellido
ARIAS
Segundo Apellido
PINO
Primer Nombre
KELLY
Segundo Nombre
JOHANNA
Fecha de Nacimiento
11/21/2000
Fecha Expedición Documento
11/22/2018
Genero
Femenino
Estado Civil
Soltero
SIGUIENTE
23°C
Lluvia suave
Búsqueda
ESP
LAA
4:07 p. m.
25/04/2025


El archivo fue subido exitosamente
n de Trabajador
DATOS DE INGRESO
Fecha de Ingreso a laborar
4/25/2025
Cargo del Trabajador
TESORERA
Horas Mensuales Laboradas
230
Salario Mensual (sin puntos ni comas)
1530000
Tipo de Contrato
Termino Indefinido
Fecha Retiro Empresa Anterior
4/24/2025
Labora para mas de una empresa al tiempo
NO
CC KELLY JOHANNA ARIAS PINO .pdf
CAMBIAR
BORRAR
TERMINAR
Registro de Trabajador Exitoso
Desea registrar sus personas a cargo?
SI
NO
ESP
LAA
4:16 p. m.
25/04/2025


INFORMACIÓN PERSONAL
ADJUNTAR IMAGENES
Tipo Documento
Registro Civil
N° Documento
1089391048
Primer Apellido
PRIETO
Segundo Apellido
ARIAS
Primer Nombre
JACOBO
Segundo Nombre
Fecha de Nacimiento
10/24/2018
Fecha Expedición Documento
1/17/2020
Genero
Femenino
Parentesco
Hijo
Presenta Discapacidad
NO
SIGUIENTE
Búsqueda
ESP
LAA
4:20 p. m.
25/04/2025


El archivo fu subido exitosamente
SUBIR ARCHIVO
EXTRANJERIA
PERMANENCIA
REGISTRO CIVIL
RC JACOBO PRIETO ARIAS.pdf
CAMBIAR
SUBIR ARCHIVO
SUBIR ARCHIVO
Búsqueda
ESP
LAA
4:21 p. m.
25/04/2025

MISIÓN PLUS
SERVICIOS TEMPORALES

FORMATO RELACIÓN N UCLEO FAMILIAR PARA AFILIACION A EPS Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

La información aquí consignada es de carácter informativo y no garantiza la afiliación de sus beneficiarios, dicha afiliación se realizará de manera eficaz con la información entregada por usted como trabajador y los soportes de sus beneficiarios.

NOMBRE COMPLETO	EDAD	FECHA NACIMIENTO			VIVE CON USTED		AFILIAR A EPS		AFILIAR A CAJA		PARENTESCO
		DIA	MES	AÑO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
JACOBO PRIETO ARIAS	6	24	10	2018	X			X	X		Hijo

Recuerde que solo puede afiliar su núcleo familiar primario

Declaro que en el momento de la contratación se me ha informado claramente, acerca de los requisitos y documentación necesaria para la afiliación de mi núcleo familiar en **EPS Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**, queda bajo mi entera responsabilidad la inclusión de mis beneficiarios para servicios de salud y beneficios de caja de compensación, hasta la entrega de los documentos o radicación directa en cada una de estas entidades.

	DOCUMENTOS A PRESENTAR	EPS	CAJA
HIJOS / HIJASTROS	Registro civil de nacimiento legible (para hijos de 0 a 6 años de edad)	SI	SI
	Tarjeta de identidad y Registro civil de nacimiento legible (para hijos de 7 a 11 años de edad)	SI	SI
	Tarjeta de identidad, Registro civil de nacimiento y Certificado de Estudio Actualizado (para hijos de 12 hasta 18 años de edad.)	SI	SI
	Certificado de Discapacidad emitido por ministerio de salud o certificado médico EPS donde conste la discapacidad física, registro civil de nacimiento, tarjeta de identidad ò cedula para hijos mayores de 18 años (nota: para hijos con discapacidad no tienen límite de edad en caja de compensación y reciben doble subsidio.)	SI	SI
	Custodia legalmente por entidad competente ICBF, comisaria de familia, juzgado de familia etc., dada a la madre o padre biológico aportante cónyuge o trabajador (solo para adopción e hijastros).	NO	SI
CONYUGUE COMPAÑERO	Copia cedula legible de ciudadanía del cónyuge 150% (para casados y en unión libre)	SI	SI
	Registro civil de Matrimonio legible, no es válido el acta parroquial (para casados)	SI	SI
	Carta de declaración juramentada de convivencia o acta de conciliación declaración extra juicio firmada por los dos y autenticado por notaria. (para unión libre)	SI	SI
	Formulario diligenciado declaración juramentada de Comfamiliar Risaralda. (para unión libre)	NO	SI
PADRES	Registro civil de nacimiento legible del trabajador legible para confirmar parentesco (para padres)	SI	SI
	Copia de cedula legible de padres al 150% (para padres)	SI	SI
	Certificado de afiliación de EPS como beneficiario en la misma EPS del trabajador ò si son régimen subsidiado, no es válido el ADRES. (para padres)	NO	SI

Firma: KELLY ARIAS
Nombre: KELLY JOHANNA ARIAS PINO
Cedula: 1010135628
Estado Civil: UNION LIBRE
¿Usted tiene hijos? Marque con x SI X **NO** __

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1089391048

Indicativo Serial 60710535

60710535

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA NOTARIA 3 PEREIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PRIETO	ARIAS

Nombre(s)

JACOBO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes OCT Día 24	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ESCRITURA PUBLICA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ARIAS PINO KELLY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1010125628	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PRIETO PEÑA IVAN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1010042553	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARIAS PINO KELLY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1010125628	KELLY ARIAS

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción
Año 2020 Mes ENE Día 17	JORGE ELIECER SABAS BEDOYA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SERIAL REEMPLAZA A:SERIAL;0059372017;FECHA DE INSCRIPCION;13/11/2018; CORRECCION DATOS DE PADRE O MADRE:; OTRO:EP - CORRECCION DOCUMENTO DE LA MADRE MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA N°178 DEL 14 DE ENERO DEL 2020 DE LA NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE PEREIRA;17/01/2020

Escaneado con CamScanner

THOMAS GREG & SONS.

SYS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S.
NIT : 900827895-1 - SEDE PRINCIPAL
LSST No. 463-15, Habilitación No. 6600102626

Calle 23 # 6-17, Pereira - Risaralda
Teléfono : 315 4973648
info@sysseguridadysaludeneltrabajo.com
www.sysseguridadysaludeneltrabajo.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2025-04-24	PEREIRA (Risaralda)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	1337447

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
KELLY JOHANNA ARIAS PINO	CC 1010125628	Femenino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Indice Masa Corporal
2000-11-21	24 años	O+	72 kilogramos	164 centimetros	26.77

Dirección Residencia	Teléfonos
VEREDA SAN LUIS COMBIA ALTA CS LAS DOS PALMAS	3205364034

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
TESORERO/A	NIT 900879619-6 MISION PLUS S.A.S	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACION

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario



Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-04-24. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Biomecánico.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
EUGENIO OCAMPO PIEDRAHITA
Registro No.: 1324
LSST.: LPSST 0005-21

KELLY ARIAS.

Firma del Usuario
KELLY JOHANNA ARIAS PINO
CC.: 1010125628

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/p0el71kr-ngvm-aqgd-7ycp-jt8nw5mdy86g
Fecha Impresión: 2025-04-24 09:02:53 493497

SYS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S.
NIT : 900827895-1 - SEDE PRINCIPAL
LSST No. 463-15, Habilitación No. 6600102626

Calle 23 # 6-17, Pereira - Risaralda
Teléfono : 315 4973648
info@sysseguridadysaludeneltrabajo.com
www.sysseguridadysaludeneltrabajo.com

RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

Fecha Emisión	Realizado en		Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.
2025-04-24	PEREIRA (Risaralda)		Pre-Ingreso, Osteomuscular		**1337447**
Nombres y Apellidos			Identificación		Sexo
KELLY JOHANNA ARIAS PINO			CC 1010125628		Femenino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Indice Masa Corporal
2000-11-21	24 años	O+	72 kilogramos	164 centimetros	26.77
EPS		ARL		AFP	
Nueva EPS		- No Recuerda -		Porvenir	
Cargo a desempeñar		Empresa		Empresa Usuaria	
TESORERO/A		NIT 900879619-6 MISION PLUS S.A.S		SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACION	

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario



Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-04-24, el médico especialista EUGENIO OCAMPO PIEDRAHITA generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiente Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

Otras Recomendaciones: VACUNARSE CONTRA FIEBRE AMARILLO

La empresa **MISION PLUS S.A.S** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Emitido por	Entregado por	Recibido por
EUGENIO OCAMPO PIEDRAHITA	**MISION PLUS S.A.S**	**KELLY JOHANNA ARIAS PINO**
Registro No.: 1324		CC.: 1010125628
LSST: LPSST 0005-21		Fecha de recibido: