SHOW KIDS
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

OTRO SI NO. 001 DEL CONTRATO A TERMINO FIJO INFERIOIR A UN AÑO

EMPLEADOR EMPLEADO:	**ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS**
EMPLEADO:	**GREISS GONZALEZ GONZALEZ**
LUGAR DEL SERVICIO:	**JARDIN CARACOLI**
CARGO:	**AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA**

Entre los suscritos a saber: Representante Legal de la **ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOWKIDS,** con NIT 830.122.129-6, quien para los efectos del presente Otro sí se denominará **EMPLEADOR** deuna parte y de la otra **GREISS GONZALEZ GONZALEZ,** identificada con cédula de ciudadanía número 1069713801 quien actúa en nombre propio y que para efectos de este **OTRO SÍ 001,** se denomina **EMPLEADO,** acuerdan **REFORMAR LA CLÁUSULA OCTAVA DE DURACIÓN DEL CONTRATO** del contrato suscrito el 29 de mayo del 2025, donde se determinó como fecha de terminación el **28 de julio del 2025,** respetando lo establecido y normado por el artículo 22 del C. S.T y 1° de la Ley 50 de 1990, de conformidadcon las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: DURACION: Modificar la cláusula octava del contrato en donde se determinó que la fecha de terminación del contrato sería 28 de julio del 2025, para que en adelante se entienda como nueva fecha determinación el día 28 de Octubre de 2025.

CLAUSULA SEGUNDA: Los demás numerales y cláusulas del contrato **LABORAL DE TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO,** no sufren modificación alguna y con la suscripción de este Otro sí No. 001 declaramos conocer la totalidad de los numerales y cláusulas incorporadas en el presente Otro sí.

CLÁUSULA TERCER: VALIDEZ: El presente otro sí, se perfecciona con la firma de quienes intervienen en el mismo.

Para constancia se firma este documento al veintiocho (28) día del mes de Julio del año 2025.

EMPLEADOR,

MARIA DEL PILAR MEJIA
Representante Legal

EMPLEADO,

GREISS GONZALEZ GONZALEZ
Empleado

Powered by CamScanner

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es veridica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	830122129
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1069713801	**Nombres y apellidos**	GREISS GONZALEZ GONZALEZ
Fecha de afiliación	2025-04-12	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-04-12	**Tipo de vinculación**	Dependiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GREISS GONZALEZ GONZALEZ identificado(a) con CC. 1069713801 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2025/03/05**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 26**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 28 días del mes de 07 del año 2025.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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 **GREISS GONZALEZ GONZALEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1069713801,** se encuentra afiliado/a desde **09/01/2025** 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 16 de junio de 2025.

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

Powered by CamScanner