Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2025-07-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1007253881	SANTIAGO		HENAO	MEJIA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2025-07-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
EPS SURAMERICANA S.A.	Contributivo	21/01/2021	Activo	BENEFICIARIO	ITAGUI

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2025-07-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2019-08-09	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2025-07-11

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2025-07-11

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2025-07-11

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS Fecha de Corte: 2025-07-11

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL Fecha de Corte: 2025-07-11

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

Hacienda

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 SANTIAGO HENAO MEJIA, identificado con CC No. 1007253388l registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
	Fecha de inicio de cobertura: 09/07/2025
VIALMED	**Estado Afiliación: Activo**
NI: 901949183	**Fecha de Retiro:**
	Tipo Vinculación: Dependiente
	Clase de Riesgo: 5

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 08 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

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

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **SANTIAGO HENAO MEJIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1007253881** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1007253881
NOMBRES Y APELLIDOS	SANTIAGO HENAO MEJIA
TIPO DE AFILIADO	BENEFICIARIO
PARENTESCO	HIJO(A)
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	20/01/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	1249
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **10/07/2025**

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

comfama Afiliación del Trabajador Dependiente y su Grupo Familiar

Importante
- Por favor lea la información al respaldo antes de diligenciar el formulario.
- Diligenciar este formato con letra clara y utilizar tinta de color negro.
- Favor no escribir en los espacios sombreados, ni utilizar resaltador en las casillas.

BP	No. Solicitud	Fecha de Recibo DD	MM	AAAA
		7	7	25

Datos del empleador

Tipo de Identificación (X)	No. Identificación	D.V	Razón Social/Apellidos y nombres	Teléfono	Ubicación del trabajador dependiente: Agrupación	Sucursal
NI X	901949103		Consorcio Viaducto 2025	6044441327		

Datos del trabajador dependiente

Tipo de Identificación (X)	No. Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Estado civil (X)	Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Género (X)
CC X	1007253881	Henao	Mejia	Santiago		1 X 2 3 4 5	09 12 2000	F X

Datos de residencia del trabajador dependiente

Dirección	Departamento	Ciudad/Municipio	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
Cra 40 # 40 Sur 185	Antioquia	Envigado		3194417522	

Datos laborales

Tipo de Salario (X)	Salario mes	Hrs contratadas día	Hrs contratadas mes	Tipo de contrato (X)	Fecha de ingreso a la empresa	Tipo de actividad/Cargo	Sector Agrario (X)
1 X 2 3	$3500.000	8	230	1 X 2	7 7 25	Ingeniero obras civiles	SI / NO

Datos adicionales empleadas servicio doméstico (Relacione información de empleadores adicionales con los que labora)

NIt	Razón Social	No de horas/mes	Salario/mes	Afiliado a Caja de Compensación				
				SI		NO		Cual?
				SI		NO		Cual?

Datos de cónyuge o compañero(a) permanente

Tipo de Identificación (X)	No. Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Género (X)	Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Ocupación
CC CE PA RC TI						1 2		1 2 3 4 5

Datos de las personas a cargo

Tipo de Identificación (X)	No. Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Género (X)	Parentesco (X)	Discapacidad	Nivel Educativo* (X)	Nombre de la Institución educativa	NIT Institución educativa
CC CE PA RC TI							Femenino Masculino	Hijo Hijastro Padre-Madre Hermano Hijastro		Primaria Bachillerato Técnico Tecnólogo Universitario ETDH		

Medio de pago de la cuota monetaria

Autorizo a Comfama para consignar el valor del subsidio - cuota monetaria que pudiese recibir mensualmente en la siguiente cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☐ Número: _____ de la entidad financiera: _____

NOTA: Comfama solo consignará a los trabajadores que tengan derecho al subsidio - cuota monetaria, y no lo tengan pignorado, además lo hará únicamente en la cuenta del trabajador beneficiario. Mayores informes en la pagina web Comfama http://www.comfama.com/.

Declaro bajo la gravedad de juramento que: Toda la información aquí suministrada es verídica. Autorizo a Comfama para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por la ley.

Firma y sello del empleador	Firma y documento de identidad del trabajador	Sello de recibido en Comfama	Sello de devuelto en Comfama	Sello de ingreso al sistema en Comfama
Diego León P.	Santiago Henao M.		Comfama Sede Envigado 09 Transacción: Recibido	

Cod. 108 - V11

- Original (Comfama) -

© cadena s.a. VIGILADO

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HENAO MEJIA SANTIAGO** identificado(a) con **CC** número **1.007.253.881** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 09 de agosto de 2019 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 08 de julio de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80 -**
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**