ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

OTRO SI NO. 002 DEL CONTRATO A TERMINO FIJO INFERIOIR A UN AÑO

EMPLEADOR EMPLEADO:	**ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS**
EMPLEADO:	**INGRID CAMILA GONZALEZ DAZA**
LUGAR DEL SERVICIO:	**JARDIN MANANTIAL**
CARGO:	**PROFESIONAL 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 **INGRID CAMILA GONZALEZ DAZA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1000330759 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 30 de Mayo del 2025, donde se determinó como fecha de terminación el 01 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 01 de Julio del 2025, para que en adelante se entienda como nueva fecha determinación el día 05 de Diciembre 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 TERCERA: VALIDEZ: El presente otro si, se perfecciona con la firma de quienes intervienen en el mismo.

Para constancia se firma este documento al segundo día (02) días del mes de Septiembre del año 2025.

EMPLEADOR,

MARIA DEL PILAR MEJIA
Representante Legal

EMPLEADO,

INGRID CAMILA GONZALEZ DAZA
Empleado

Powered by CamScanner

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 verídica 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 1000330759	**Nombres y apellidos**	INGRID CAMILA GONZALEZ DAZA
Fecha de afiliación	2024-07-05	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2024-07-05	**Tipo de vinculación**	Dependiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 8 días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Powered by CamScanner