Medellín, 06 de June 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 CONSORCIO ALIANZA CULTURAL.

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: 0000000004 CONSACA			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C98382920	GUERRERO BENAVIDES EDISON ARIEL	11/06/2024		23619812	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 06/06/2024 15:33:00 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.27.75.66, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 98382920 EDISON ARIEL GUERRERO BENAVIDES	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**91**
Fecha Afiliación:	**01/08/2020**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 11 de Junio de 2024 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

RECIBIDO PARA ESTUDIO DE U. MAS NO IMPLICA ACEPTAC. 18 JUN 2024

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: C2091

AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS					
PRIMER APELLIDO: Guerrero	SEGUNDO APELLIDO: Benavides	PRIMER NOMBRE: Edison	SEGUNDO NOMBRE: Ariel		
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC TI X CE SC PA CD PE PT	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 98382920	9. SEXO BIOLÓGICO: F X			
SEXO DE IDENTIFICACIÓN: F X T NB	10. FECHA NACIMIENTO: 25 01 71	PAÍS DE NACIMIENTO: Colombia	NACIONALIDAD: Colombiano.		

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD ☐

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO FIJO	EXT.
Pasto	Nariño	CABECERA MUNICIPAL ☐ CENTRO POBLADO ☐ RURAL DISPERSO ☐ RESTO RURAL ☐		
TELÉFONO MÓVIL	**CORREO ELECTRÓNICO**	**IPS**	**IPS ODONTOLÓGICA**	
3017946212	Edison.guer1984@gmail.com.			

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

39. Nombre o Razón Social	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41. Número documento de identidad	DV	42. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Consorcio Alianza Cultural 2	TI CC CE SC PA CD PE PT	901782592		Dependiente

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO
Calle 104 a # 47a - 58	Bta	Bta	camilacumbarilla engepbn.co.

TELÉFONO FIJO (EXT)	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO
3209806936	11 06 24	Gestion	Tecnico	3200000

IX. FIRMAS

61. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique	62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Edison Guerrero	Camila Umbarilla

VIGILADO Supersalud

REINGRESOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDISON ARIEL GUERRERO BENAVIDES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **98382920,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2021** 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 11 de junio de 2024.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUBDIRECCION FINANCIERA
COORDINACION DE SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) GUERRERO BENAVIDES EDISON ARIEL identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 98382920 se encuentra registrado(a) en CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARINO como trabajador de la empresa CONSORCIO ALIANZA CULTURAL Nit: 901782592.

Que actualmente el(la) trabajador(a) se encuentra ACTIVO con categoria B asi:

Fecha de ingreso: 2024-06-11

Fecha de presentación: 2024-06-12

Esta certificación se expide en PASTO (NARIÑO) a solicitud del interesado el día 04 de Julio de 2024.

No válido para redención de cuota monetaría

MIRELLA MARINA MUNOZ TORRES
Coordinador(a) de Subsidio

Válido para Treinta(30) Días