

CONSORCIO CONAZ NIT 901.747.986-1			ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										SST CONSORCIO CONAZ	
													Versión: 01	
													Página: 1 de 1	
GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														
Fecha de entrega	Nombre Completo	Cedula	Elementos entregados							Proceso / Cargo	Firma recibido			
4-nov-23	NORBEY GOMEZ OSORIO	70954141	GS	GI						ALMACENISTA	Norbe Gomez			
4-nov-23	ROBERTO LUIS ESCORCIA SERNA	1079936520	GS	GI						ENCARGADO	Roberto Escorcio			
4-nov-23	ROBINSON MORALES ATEHORTUA	70954973	GS	GI						VIGILANTE	Robinson			
4-nov-23	HILDA BEATRIZ CASTAÑO SUAREZ	32472083	GS							DIRECTOR DE OBRA	Hilda Castaño S.			
4-nov-23	JESUS MIGUEL MORILLO HENRIQUEZ	1108634	GS	GI						AYUDANTE	Jesús Morillo			
4-nov-23	JAIME ARNULFO GONZALES MARÍN	70954928	GS	GI						AYUDANTE	Jaime Gonzalez			
4-nov-23	LUIS FABIO CORREA ROYETH	1025772453	GS							RESIDENTE DE OBRA	Luis Fabio C.			
14-11-23	Yelene Ramirez		GS		BC	BPA	C	DT	CML	Residencial. quixito.	Yelene Ramirez			
14-11-23	Yei David Palacios		GS	GI	BC					Pilero	Yei DAVID PALACIOS			
14-11-24	Jose Palacios		GS	GI	BC					Pilero	Jose REYE PALACIOS			
Conveniones														
(TOS)	Tapa oídos en Silicona	(BC)	Bataclava							(E.D)	Eslinga de detension			
(TOC)	Tapa oídos en copa	(ACE)	Arnes Cuerpo entero							(EP)	Eslinga de Posicionamiento			
(GS)	Gafas de seguridad	(GD)	Guantes Dielectricos							(AP)	Anclaje Portatil			
(GSol)	Gorro para Soldar	(GSol)	Guantes tipo Soldador							(BPA)	Botas con puntera acero			
(C.)	Casco	(GI)	Guantes Ingeniero							(BD)	Botas dielectricas			
(CE)	Careta para esmerilar con ratchet	(GC)	Guantes en Carnaza							(BP)	Bota Pantanera			
(R.)	Respirador cartucho gases y vapores	(G60)	Guantes en Caucho cal 60							(GL)	caja guantes latex			
(TB-mo)	tapa bocas(material articulado)	(CC)	Cinturon cargas							(GN)	caja guantes nitrilo			

SERPROI

COLOMBIA

SERPROI SERVICIOS PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S



CERTIFICADO DE FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA ESPACIOS CONFINADOS

Ministerio de Trabajo N° 08SE2022220000000052273 del 27 Octubre de 2022

Certificación NTC 6072 Bureau Veritas N° CO21.01719 N° Acreditación ONAC 09-CPR-008

Resolución N° 7122 de Secretaria de Salud del Meta del 26 de Enero del 2021

Resolución N°1500-67.10/2647 de Secretaria de Educación del 28 de Noviembre del 2022

En cumplimiento con la resolución 0491 de 2020 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

YEI DAVID PALACIOS TELLO

CC: 11.814.910

Realizó el curso de:

TRABAJADOR ENTRANTE EN ESPACIOS CONFINADOS

Con una intensidad de (16) horas

Realizado en la ciudad de Villavicencio, del 7 de julio al 8 de julio de 2023

Se Expide el certificado en la ciudad de Villavicencio, el 8 de julio de 2023

Código de validación: SC026778

SERVICIOS PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S


LUIS ENRIQUE MARTÍNEZ MUÑOZ
Resolución No. 6189/2020
Entrenador EC reg. 32306


ANDERSON HERRERA DÍAZ
Representante Legal

Para verificar la autenticidad de este documento dirijase a la pagina www.serproicolombia.com
Mz 18 Cs 8 Urb. Valles El Verge, Villavicencio - Meta



SERPROI SERVICIOS PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S



CERTIFICADO DE FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA ESPACIOS CONFINADOS

Ministerio de Trabajo N° 08SE2022220000000052273 del 27 Octubre de 2022

Certificación NTC 6072 Bureau Veritas N° CO21.01719 N° Acreditación ONAC 09-CPR-008

Resolución N° 7122 de Secretaría de Salud del Meta del 26 de Enero del 2021

Resolución N°1500-67.10/2647 de Secretaria de Educación del 28 de Noviembre del 2022

En cumplimiento con la resolución 0491 de 2020 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

JOSE REYE PALACIOS TELLO

CC: 1.077.426.038

Realizó el curso de:

TRABAJADOR ENTRANTE EN ESPACIOS CONFINADOS

Con una intensidad de (16) horas

Realizado en la ciudad de Villavicencio, del 7 de julio al 8 de julio de 2023

Se Expide el certificado en la ciudad de Villavicencio, el 8 de julio de 2023

Código de validación: SC026777

SERVICIOS PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Luis Enrique Martínez Muñoz".

LUIS ENRIQUE MARTINEZ MUÑOZ

Resolución No. 6189/2020
Entrenador EC reg. 32306

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Anderson Herrera Díaz".

ANDERSON HERRERA DIAZ

Representante Legal

Para verificar la autenticidad de este documento dirijase a la pagina www.serproicolombia.com
Mz 18 Cs 8 Urb. Valles El Verge, Villavicencio - Meta

P.P.M = Partículas por millón LIL = límite de inflamabilidad inferior WGBT = Temperatura de globo, bulbo húmedo y bulbo seco.			
Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso			
Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor			
INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador 1 /CC	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 1 /CC	Firma / C.C.
Yei David Palacios	Yei David Palacios	Yei David Palacios	11814911
Nombre del trabajador 2 /CC	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 2 /CC	Firma / C.C.
Jose Reye Palacios	Jose Reye P	Jose Reye P.	107426038
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.
Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.
Nombre del Emisor	Firma / C.C.	Nombre del Emisor	Firma / C.C.
Nombre del Liberador	Firma / C.C.	Nombre del Liberador	Firma / C.C.
Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.	Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.
Carlos David Morino	71792143	Carlos David Morino	71792143

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

P.P.M = Partículas por millón LIL = límite de inflamabilidad inferior WGBT = Temperatura de globo, bulbo húmedo y bulbo seco.			
Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso			
Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor			
INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador 1 /CC	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 1 /CC	Firma / C.C.
Yei David Palacios	Yei David Palacios	Yei David Palacios	11814911
Nombre del trabajador 2 /CC	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 2 /CC	Firma / C.C.
Jose Reye Palacios	Jose Reye P	Jose Reye P.	107426038
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.
Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.
Nombre del Emisor	Firma / C.C.	Nombre del Emisor	Firma / C.C.
Nombre del Liberador	Firma / C.C.	Nombre del Liberador	Firma / C.C.
Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.	Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.
Carlos David Morino	71792143	Carlos David Morino	71792143

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

REGISTRO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO CONAZ

NIT 901.747.986-1

FECHA: 14-11-23

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yei David Palacios Tello

CÉDULA: 11814910

ÁREA/SECCIÓN:

OFICIO:

ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN: CARLOS DAVID MORENO CASTAÑO

CARGO: COORDINADOR SST

Objetivo general:

Con el propósito de dar a conocer al personal que ingresa a la compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

- * Bases del SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.
- * Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- * Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
- * Divulgación factores de riesgo al interior de la compañía u obras.
- * Obra que vamos a realizar
- * Preparación de respuesta ante emergencias

RIESGOS Y PELIGROS

OSTEOMUSCULARES

QUÍMICOS

FÍSICOS

FÍSICO - QUÍMICOS

BIOLÓGICOS

MECÁNICOS

ENTRE OTROS

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estándares Procedimientos Generales de SST de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo.

Yei David Palacios
FIRMA DEL TRABAJADOR

Carlos David Moreno
ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN

REGISTRO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO CONAZ

NIT 901.747.986-1

FECHA:

14-11-23

NOMBRE DEL TRABAJADOR:

Jose Palacios tollo

CÉDULA: 1017426038

ÁREA/SECCIÓN:

OFICIO:

piloto

ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN: CARLOSD DAVID MORENO CASTAÑO

CARGO: COORDINADOR SST

Objetivo general:

Con el propósito de dar a conocer al personal que ingresa a la compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

- * Bases del SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
- * Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- * Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
- * Divulgación factores de riesgo al interior de la compañía u obras.
- * Obra que vamos a realizar
- * Preparación de respuesta ante emergencias

RIESGOS Y PELIGROS

OSTEOMUSCULARES

FÍSICO - QUÍMICOS

MECÁNICOS

QUÍMICOS

BIOLÓGICOS

ENTRE OTROS

FÍSICOS

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estándares Procedimientos Generales de SST de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo.

Jose Palacios P.

FIRMA DEL TRABAJADOR

Carlos David Moreno

ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN

REGISTRO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO CONAZ

NIT 901.747.986-1

FECHA: 14-11-2023

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yelene Ramirez

CÉDULA: 43603194

ÁREA/SECCIÓN: Administrativa operativa

OFICIO: Residente auxiliar

ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN: CARLOS DAVID MORENO CASTAÑO

CARGO: COORDINADOR SST

Objetivo general:

Con el propósito de dar a conocer al personal que ingresa a la compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

- * Bases del SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.
- * Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- * Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
- * Divulgación factores de riesgo al interior de la compañía u obras.
- * Obra que vamos a realizar
- * Preparación de respuesta ante emergencias

RIESGOS Y PELIGOS

OSTEOMUSCULARES

QUÍMICOS

FÍSICOS

FÍSICO - QUÍMICOS

BIOLÓGICOS

MECÁNICOS

ENTRE OTROS

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estándares Procedimientos Generales de SST de la empresa, me comprometo a cumplirlos e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo.

Yelene Ramirez
FIRMA DEL TRABAJADOR

Carlos David Moreno
ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN



Dirección: Cll 57B # 103ª 77 (147) Barrio Olaya Herrera

Pensión: Porvenir

Salud: La Nueva EPS

Teléfono: 3046598991

CONESTRUCUTRAR 900423351-0							
Documento de identidad	NOMBRE	ARL	PENSION	SALUD	CAJA	INGRESO	CARGO
71.792.143	CARLOS DAVID MORENO CASTAÑO	SURA	Colpensiones	SURA	COMFAMA	28/09/23	Gestor SST

CONSORCIO CONAZ							
NIT 901747986-1							
Documento de identidad	NOMBRE	ARL	PENSION	SALUD	CAJA	INGRESO	CARGO
1.036.691.433	ESCORCIA KEIVER ALEXANDER	SURA	Colpensiones	Salud total	COMFAMA	28/09/23	Ayudante entendido
1.079.936.520	ESCORCIA SERNA ROBERTO LUIS	SURA	PORVENIR	Salud Total	COMFAMA	28/09/23	Encargado de obra
70.954.973	MORALES ATEHORTUA ROBINSON	SURA	PORVENIR	NUEVA EPS	COMFAMA	4/10/23	Vigilante Nocturno
32.472.083	CASTAÑO SUAREZ HILDA BEATRIZ	SURA	Pensiones Antioquia	Salud Total		1/10/23	Directora de Obra
70.954.141	NORBAY GOMEZ OSORIO	SURA	PORVENIR	NUEVA EPS	COMFAMA	1/10/23	Almacenista
1.025.772.453	CORREA ROYETH LUIS FABIO	SURA	PORVENIR	NUEVA EPS	COMFAMA	2/10/23	Residente de obra
X1108634	JESUS MIGUEL MORILLO HENRIQUEZ	SURA	PROTECCIÓN	NUEVA EPS	COMFAMA	1/10/23	Ayudante
70.954.928	JAIME ARNILFO GONZALES	SURA	PORVENIR	NUEVA EPS	COMFAMA	27/10/23	Ayudante
43.603.194	YELENE RAMIREZ	SURA	Colpensiones	SURA	COMFAMA	14/11/23	Residente auxiliar
11.814.910	YEI DAVID PALACIOS TELLO	SURA	PORVENIR	NUEVA EPS	COMFAMA	14/11/23	Pilero
1.077.426.038	JOSE REYE PALACIOS TELLO	SURA	PORVENIR	NUEVA EPS	COMFAMA	14/11/23	Pilero
43.250.743	OLGA MORENO	SURA	Colpensiones	SURA	COMFAMA	1/10/23	Ambiental

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 1.077.426.038

NUMERO
 PALACIOS TELLO

APELLIDOS
 JOSE REYE

NOMBRES
 JOSE REYE PALACIOS TELLO



EPS NUEVA EPS
 PEN PORVENIR
 T4 3127437762
 DV: 1157#103A77(147)



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1985
 EL CANTON DEL SAN PABLO
 (CHOCO)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO

07-DIC-2004 QUIBDO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDECE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABEATRIZ BENGIO LOPEZ



P-1700100-49136263-M-1077426038-20060121 07634060209 02 182992460

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.603.194**

RAMIREZ

APELLIDOS
YELENE

NOMBRES

Yelene Ramirez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1976**

RIONEGRO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

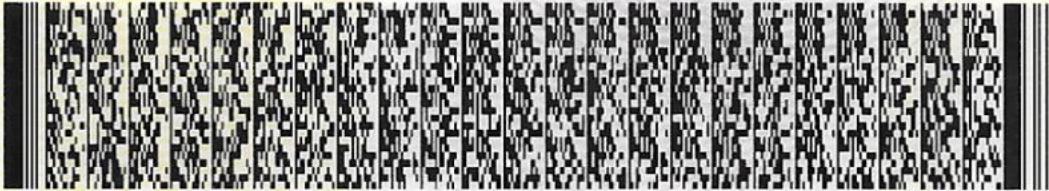
1.60 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1994 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0107300-00508831-F-0043603194-20131114 0035766446A 1 40952943

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**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:

YEI DAVID PALACIOS TELLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.814.910**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Noviembre del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

**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:

JOSE REYE PALACIOS TELLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.077.426.038**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Noviembre del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YELENE RAMIREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **43603194**, se encuentra afiliado/a desde **23/01/1996** 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 24 de noviembre de 2023.



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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Medellín, 13 de November de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

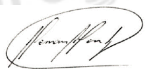
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO CONAZ.

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: 0000000002 COMPOSTAJE		Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1077426038	PALACIOS TELLO JOSE REYE	14/11/2023	16/11/2023	18159207	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 13/11/2023 22:47:05 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 201.232.233.40, 192.230.104.7, 172.16.42.57

Medellín, 13 de November de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

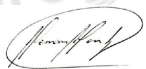
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO CONAZ.

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: 0000000002 COMPOSTAJE		Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C11814910	PALACIOS TELLO YEI DAVID	14/11/2023	16/11/2023	15419159	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 13/11/2023 22:43:35 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 201.232.233.40, 192.230.104.7, 172.16.42.57

Medellín, 13 de November de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

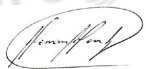
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO CONAZ.

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: 0000000002 COMPOSTAJE			Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C43603194	RAMIREZ YELENE	14/11/2023	31/12/2023	171946wc	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 13/11/2023 22:53:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 201.232.233.40, 192.230.104.7, 172.16.42.57

