ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

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

EMPLEADOR EMPLEADO:	**ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS**
EMPLEADO:	**ESTEFANY BLANCO HERRERA**
LUGAR DEL SERVICIO:	**JARDIN MANANTIAL**
CARGO:	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**

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 **ESTEFANY BLANCO HERRERA** identificada con cédula de ciudadanía número 1.101.872.953, quien actúa en nombre propio y que para efectos de este **OTRO SÍ 002**, se denomina **EMPLEADO**, acuerdan **REFORMAR LA CLÁUSULA PRIMERA DE DURACIÓN DEL CONTRATO** del OTROSI No. 001 suscrito el **18 de febrero del 2026**, donde se determinó como fecha de terminación el **19 de Mayo del 2026**, 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 primera del otrosí No. 1 en donde se determinó que la fecha de terminación del contrato sería **19 de mayo del 2026**, para que en adelante se entienda como nueva fecha de terminación el día 30 de junio de 2026.

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. 002 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 a los Veinte (20) días del mes de mayo del año 2026.

EMPLEADOR,

Pilar Mejia R

MARIA DEL PILAR MEJIA
Representante Legal

EMPLEADO,

Estefany Blanco Herrera

ESTEFANY BLANCO HERRERA
Empleado

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ESTEFANY BLANCO HERRERA identificado de cedula de ciudadania 1.101.872.953, se encuentra Activo en el de Beneficios de Salud PBS, de la EPS NIT Plan Compensar por la Empresa SHOW KIDS 830122129, en calidad de Dependiente según informacion contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250801	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Mayo de 2026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO

CER-AFI 28362268

VIGILADO SuperSubsidio

www.compensa.com.co

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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:

ESTEFANY BLANCO HERRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.101.872.953,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 22 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Powered by CamScanner

CER_AFI_2026027529067

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ESTEFANY BLANCO HERRERA identificado con CC. 1101872953 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	ASOCIACION GENERADORA DE	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 830122129

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2025/04/12	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	1	**Código Actividad Económica**	1949902

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de mayo del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC20052026N1101872953A18233182.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Powered by CamScanner