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:	**YULY VANESA BENAVIDES CASTILLO**
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 **YULY VANESA BENAVIDES CASTILLO** identificada con cédula de ciudadanía número 1.026.277.647, 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,

MARIA DEL PILAR MEJIA
Representante Legal

EMPLEADO,

YULY VANESA BENAVIDES CASTILLO
Empleado

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

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 1026277467	**Nombres y apellidos**	YULY VANESA BENAVIDES CASTILLO
Fecha de afiliación	2025-04-12	**Estado de afiliación**	Activo
Fecha de inicio cobertura	2025-04-12	**Tipo de vinculación**	Dependiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Powered by CamScanner

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) YULY VANESA BENAVIDES CASTILLO identificado(a) con C.C No. 1.026.277.467, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 21 de mayo del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

C&R

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

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) YULY VANESA BENAVIDES CASTILLO identificado (a) con cedula ciudadania 1.026.277.467, se encuentra Activo en el Plan Compensar por la Empresa SHOW KIDS de Beneficios de Salud PBS, de la EPS NIT 830122129, en calidad de Dependiente según informacion contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20201001	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 28963211

VIGILADO SuperSubsidio

Powered by CamScanner