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:	ALEJANDRA BRAVO MATEUS
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 **ALEJANDRA BRAVO MATEUS** identificada con cédula de ciudadanía número 1.069.740.049 , 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 P

MARIA DEL PILAR MEJIA
Representante Legal

EMPLEADO,

Alejandra Bravo

ALEJANDRA BRAVO MATEUS
Empleado

Powered by CamScanner

CER_AFI_20260527526372

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ALEJANDRA BRAVO MATEUS identificado con CC. 1069740049 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	2025/05/05	**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: **CC20052026N1069740049A18232501.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

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:

ALEJANDRA BRAVO MATEUS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.740.049**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Mayo del 2026.

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.

Powered by CamScanner

ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) ALEJANDRA BRAVO MATEUS identificado con CC No. 1069740049 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 526965412, con vigencia desde 9/1/2017 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
1	1069740049	ALEJANDRA BRAVO MATEUS	33	138	01/09/2017	Vigente		Si

Se expide en Bogotá a los 20 días del mes de Mayo del 2026

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Powered by CamScanner