

Medellín, 06 de agosto de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1010063304 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 07/08/2024

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ADONITRANS SAS N900527861

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CLASE DE RIESGO: 4 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 4.35%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - RIESGO IV

CLASE: 4 PORCENTAJE: 4.35% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4492104

CLASE DE RIESGO: 4 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

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:

06/08/2024 1.04 PM

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

CLICA PARA REINICIAR TODO

**SOPORTE DE NOVEDADES
DE REINGRESOS**

nueva
eps
gente cuidando gente
NIT: 900.156.264-2

A FILIACIÓN			
6. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cabilizante o cabeza de familia)			
6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
PRIMER APELLIDO COLINA	SEGUNDO APELLIDO OROZCO	PRIMER NOMBRE PABLO	SEGUNDO NOMBRE ALEJANDRO
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC - Cédula de Ciudadanía	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1010063304	9. SEXO BIOLÓGICO	10. NACIONALIDAD COLOMBIA
SEÑAL DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS DE NACIMIENTO COLOMBIA	11. NACIONALIDAD COLOMBIA	
10. FECHA NACIMIENTO 06 ENERO 1999	PASO DE NACIMIENTO	11. NACIONALIDAD COLOMBIA	

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
11. DATOS COMPLEMENTARIOS			
CIUDAD / MUNICIPIO CALI	DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	ZONA CENTRO POBLADO	TELÉFONO MÓVIL 3125456325
TELÉFONO Fijo NT	EXT. CORREO ELECTRÓNICO alejnadrocolina891@gmail.com	IPS 14381	IPS ODONTOLOGÍCA 14381
39. Nombre o Razón Social PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC - Cédula de Ciudadanía	41. Número documento de identidad 1010063304	42. Tipo de aportante o pagador de pensiones INDEPENDIENTE
43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN Carrera 1 N	TIPO NOMENCLATURA URBANA RURAL O	COMPLEMENTO DIRECCIÓN # 1 08	YUMBO VALLE DEL CAUCA
VIGILADO Superintendencia	FEC. INICIO DE RELACIÓN LABORAL 07 AGOSTO 2024	CARGO INDEPENDIENTE	OCCUPACIÓN INDEPENDIENTE SALARIO \$ 1.300.000
alejnadrocolina891@gmail.com	3125456325	NT	

Pablo Alejandro colina

61. El cabilizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique



62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio