

Medellín, 06 de august 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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

CLICK PARA REINGRESAR

gente cuidando gente
NIT. 800.156.284-2

AFLIACIÓN

6. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Ver cotizante a cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		SEGUNDO APELLIDO		OROZCO		PRIMER NOMBRE		PABLO		SEGUNDO NOMBRE		ALEJANDRO	
PRIMER APELLIDO		COLINA		7. TIPO DOCUMENTO		CC - Cédula de Ciudadanía		8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		1010063304		9. SEXO BIOLÓGICO	
SEXO DE IDENTIFICACIÓN		✓		10. FECHA NACIMIENTO		06		ENERO		1999		11. NACIONALIDAD	
								PAÍS DE NACIMIENTO		COLOMBIA		COLOMBIA	

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		ZONA		TELÉFONO MÓVIL	
CALI		VALLE DEL CAUCA		CENTRO POBLADO		3125456325	
TELÉFONO FIJO		EXT.		CORREO ELECTRÓNICO		IPS	
NT				alejnadrocolina891@gmail.com		14381	
						IPS ODONTOLÓGICA	
						14381	

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES VÍA INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFLIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

39. Nombre o Razón Social		40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		41. Número documento de identidad		DV		42. Tipo de aportante o pagador de pensiones	
PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO		CC - Cédula de Ciudadanía		1010063304		INDEPENDIENTE			

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN		TIPO NOMENCLATURA		URBANA		RURAL		COMPLEMENTO DIRECCIÓN		YUMBO		VALLE DEL CAUCA	
Carrera 1		N		# 1		08							
alejnadrocolina891@gmail.com		3125456325		NT		FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL		07		AGOSTO 2024		CARGO	
										INDEPENDIENTE		OCCUPACIÓN	
										INDEPENDIENTE		SALARIO	
												\$ 1.300.000	

IX. FIRMAS

61. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique		62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio	
			