

## Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Número de Solicitud 61\_3937196

### Reingreso 1

Empleador	NI 811007864 TRANSPORTADORA ASIA S.A.S.
Afiliado	CC 1036618818 SINDY YOHANA GAVIRIA RESTREPO
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 1,300,000
Cargo	OTRO
Sucursal	MEDELLIN CL 14 # 30 - 13
Fecha de ingreso	12/08/2024
Fecha de radicación	12/08/2024 08:58:39 a.m.
Código de Transacción	183655709
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 09/2024

Fecha de generación

12/08/2024



## SOPORTE DE NOVEDADES

INGRESO DE TRABAJADOR		
<b>Radicado</b>	<b>Fecha Efectiva de la novedad</b>	
98606553	12/08/2024	
<b>Identificación</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Nombres</b>
1036618818	GAVIRIA RESTREPO	SINDY YOHANA
<b>Sede</b>	<b>Cargo</b>	<b>IBC/Salario</b>
PRINCIPAL - OPERATIVO	Monitora	1.300.000,00
<b>EPS</b>	<b>AFP</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>
EPS Sura	Porvenir	07/09/1988
<b>Sexo</b>	<b>Inicio de Vigencia</b>	
Femenino	12/08/2024	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 08/08/2024 15:19:21. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 1312 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

FORMULARIO: 33790797

FECHA INGRESO: 2024/08/13

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

Doc Empresa	Sucur	Razón Social
811007864	0	TRANSPORTADORA ASIA S.A.S

DATOS DE TRABAJADOR

Tipo Id	Doc Identidad	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CC	1036618818	GAVIRIA	RESTREPO	SINDY	YOHANA

Fecha Nac	Sexo	Estado Civil	Nivel Educativo	Centro de Costos	Fecha Ing Emp
1988/09/07	F	SOLTERO	BTO.COMPLETO	0	2024/08/12

Horas Trabajadas	Tipo Salario	Salario Mensual	Cargo	Profesión
90	FIJO	650000	GUIA ESCOLAR	

Correo electrónico: YOHANAGAVIRIARES15@GMAIL.COM  
Autoriza envío de información

Tipo Contrato	Fecha Terminación	Celular	Empresa con quien trabaja simultáneamente	Salario Mensual
OBRA REALIZADA		3182193457	Nombre Empresa	0

Dirección de Residencia	Departamento	Municipio de Residencia	Barrio	Sector	Teléfono
CL 52B SUR 67 102	ANTIOQUIA	ITAGUI	VILLA PAULA	U	2662700

Dirección donde labora	Departamento	Municipio donde labora	Barrio	Sector	Teléfono
KR 31 16 214	ANTIOQUIA	MEDELLIN	EL POBLADO	U	2662700

Administradora de Fondó de Pensiones	Administradora de Riesgos laborales	E.P.S.	Vive en Casa Propia
PORVENIR	COLMENA	EPS SURA	NO

Certifico que los datos suministrados son verídicos y podrán ser validados en otras fuentes de información. La información suministrada es para uso exclusivo de COMFENALCO Antioquia y sus entes reguladores.

PENDIENTE POR AUTORIZAR DOCUMENTOS