

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 61-5012961

Reingreso 1

Empleador	NI 811007864 TRANSPORTADORA ASIA S.A.S.
Afiliado	CC 1001418623 LAURA CRISTINA JARAMILLO MARTINEZ
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 1,423,500
Cargo	OTRO
Sucursal	MEDELLIN CL 14 # 30 13
Fecha de ingreso	03/02/2025
Fecha de radicación	03/02/2025 09:30:06 a.m.
Código de Transacción	192108043
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 03/2025

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1201675
RAZON SOCIAL	TRANSPORTADORA ASIA S.A.S.
IDENTIFICACION:	NI 811007864

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
100711264	2025-2-3	CC 1001418623
Apellidos	Nombres	Fecha de nacimiento
JARAMILLO MARTINEZ	LAURA CRISTINA	2002-7-19
Dirección residencia	Localidad/Comuna	Zona
CARRERA 31 N 16 214	MEDELLIN	Urbana
Ciudad/Departamento	Correo electrónico	Teléfono
MEDELLIN - Antioquia	cristylau11@gmail.com	2662700
Celular	Sexo	
3196329460	Femenino	
Cargo	Salario	EPS
MONITORA	\$1,423,500.00	EPS Sura
AFP	Centro de Trabajo	
Porvenir	PRINCIPAL - OPERATIVO	
Tasa de riesgo	Clase de riesgo	Grado
4.35	4	50
Tipo afiliado cotizante	Subtipo afiliado cotizante	Tipo de modalidad
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	Tipo Jornada	
2025-2-3	TURNOS	

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 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
032025711402
03/02/2025

Tipo de Solicitante

Dependiente

1. Datos de la empresa

Nit de la empresa
811007864

Código de la sucursal
4921

Razón Social
TRANSPORTADORA ASIA S.A.S

2. Datos del trabajador

Tipo de identificación Cédula de ciudadanía	No. Identificación 1001418623	Primer nombre LAURA	Segundo nombre CRISTINA
Primer apellido JARAMILLO	Segundo apellido MARTINEZ	Fecha de nacimiento 19/07/2002	Género Femenino
Estado civil	Nivel educativo Básica secundaria completa		Horas trabajadas 95
Fecha de inicio labores con empleador 03/02/2025		Tipo de Salario FIJO	Salario mensual 712000
Tipo de contrato Obra/Labor	Fecha de terminación del contrato	Ocupación / Profesión Gufas	
Municipio donde labora	Orientación sexual Heterosexual	Factor de vulnerabilidad No aplica	
Pertenencia étnica No se auto reconoce en ninguno de los anteriores		Cabeza de hogar No	Vive en casa propia No
Número de celular 3196329460	Correo electrónico cristylau11@gmail.com	Dirección Diagonal 33 # 32 Sur 39	
Autoriza envío de información Sí	País de residencia COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	
Municipio ENVIGADO	Sector No	Número de teléfono	Medio de pago cuota monetaria
Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Entidad Bancaria	

El suscrito LAURA CRISTINA JARAMILLO MARTINEZ con documento de identificación Cédula de ciudadanía No. 1001418623 en mi nombre propio, solicito a Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar, la afiliación y si fuera aceptado me comprometo a cumplir y respetar todas las normas, así como las disposiciones legales que se refieren al subsidio familiar.

Acepto de antemano que la violación por mi parte de cualquiera de estas normas, dará derecho a Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar para ordenar mi expulsión.

Declaración:

Declaro que la información registrada en este formulario es cierta y tiene por objeto solicitar la afiliación a Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar. En caso de ser aceptado como afiliado me comprometo a cumplir y a respetar la legislación del Subsidio Familiar, al igual que los