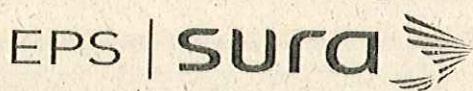


Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

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

Número de Solicitud 6I_5313063

Reingreso 1

Empleador	NI 811007864 TRANSPORTADORA ASIA S.A.S.
Afiliado	CC 1027740240 LUISA FERNANDA CANO TAMAYO
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 1,423,500
Cargo	OTRO
Sucursal	MEDELLIN CL 14 # 30 13
Fecha de ingreso	13/03/2025
Fecha de radicación	14/03/2025 11:31:00 a.m.
Código de Transacción	195406411
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 04/2025

SOPORTE DE NOVEDADES

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

CAMBIO SEGUNDO NOMBRE

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
5572414	2025-3-13	CC 1027740240
Apellidos	Nombres	Fecha de nacimiento
CANO TAMAYO	LUISA FERNANDA	2004-9-17
Dirección residencia	Localidad/Comuna	Zona
CARRERA 42 26A SUR 110	MEDELLIN	Urbana
Cludad/Departamento	Correo electrónico	Teléfono
MEDELLIN - Antioquia	luisafdcano8@gmail.com	2662700
Celular	Sexo	
3225330460	Femenino	
Cargo	Salario	EPS
MONITORA	\$1,423,500.00	EPS Sura
AFP	Centro de Trabajo	
Proteccion	PRINCIPAL - OPERATIVO	
Clase de riesgo	Tasa de riesgo	Grado
4	4.35	50
Tipo afiliado cotizante	Subtipo afiliado cotizante	Tipo de modalidad
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad		Tipo Jornada
2025-3-14		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
0320251942173
14/03/2025

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 1027740240	Primer nombre LUISA	Segundo nombre FERNANDA
Primer apellido CANO	Segundo apellido TAMAYO	Fecha de nacimiento 17/09/2004	Género Femenino
Estado civil	Nivel educativo		Horas trabajadas 96
Fecha de inicio labores con empleador 13/03/2025		Tipo de Salario FIJO	Salario mensual 712000
Tipo de contrato Obra/Labor	Fecha de terminación del contrato	Ocupación / Profesión	
Municipio donde labora	Orientación sexual	Factor de vulnerabilidad	
Pertenencia étnica		Cabeza de hogar No	Vive en casa propia No
Numero de celular 3044897900	Correo electrónico amortizz1986@hotmail.com	Dirección Carretera 50 T # 3 Sur 59	
Autoriza envío de información Sí	País de residencia COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	
Municipio MEDELLÍN	Sector No	Número de teléfono 2662700	Medio de pago cuota monetaria
Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Entidad Bancaria	

El suscripto **LUISA FERNANDA CANO TAMAYO** con documento de identificación **Cédula de ciudadanía No. 1027740240** 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 estatutos y reglamentos de **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar**.