

Medellín, 05 de February de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de PRECOLOMBINA DE TURISMO ESPECIALIZADO S.A.S..

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 TRANSPORTE			Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %
C1035235578	ALVAREZ FLOREZ JEAN KEVIN	06/02/2026		19718122	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

**Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios**

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 05/02/2026 14:43:47 .

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.129.37.164, 192.230.104.15, 172.16.42.57



Informe principal

## Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I\_7278927

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

### Reingreso 1

Empleador	NI 800055468 PRECOLOMBINA DE TURISMO ESPECIALIZADO S.A.S.
Afiliado	CC 1035235578 JEAN KEVIN ALVAREZ FLOREZ
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 1,750,905
Cargo	OTRO
Sucursal	MEDELLIN CR 67 B # 48 D 148
Fecha de ingreso	06/02/2026
Fecha de radicación	06/02/2026 09:41:00 a.m.
Código de Transacción	212055844

### Resultado del Reingreso 1

Novedad aplicada con éxito El período de inicio de pago es 03/2026

Fecha de generación 06/02/2026





SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE  
DEPENDIENTE A LA CAJA DE  
COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de  
solicitud  
0320261138316  
06/02/2026

Tipo de Solicitante

Dependiente

1. Datos de la empresa

Nit de la empresa  
800055468

Código de la sucursal  
5021

Razón Social  
PRECOLOMBINA DE TURISMO ESPECIALIZADO  
SAS

2. Datos del trabajador

Tipo de identificación Cédula de ciudadanía	No. Identificación 1035235578	Primer nombre JEAN	Segundo nombre KEVIN
Primer apellido ALVAREZ	Segundo apellido FLOREZ	Fecha de nacimiento 07/08/1998	Género Masculino
Estado civil	Nivel educativo Básica primaria	Horas trabajadas 240	
Fecha de inicio labores con empleador 06/02/2026		Tipo de Salario FIJO	Salario mensual 1750905
Tipo de contrato Término indefinido	Fecha de terminación del contrato	Ocupación / Profesión Conductores de camiones pesados y buses	
Municipio donde labora MEDELLÍN	Orientación sexual Información no disponible	Factor de vulnerabilidad No aplica	
Pertenencia étnica No disponible		Cabeza de hogar No	Vive en casa propia No
Número de celular 3114223006	Correo electrónico jeankevinalvarez@gmail.com	Dirección KR 49B 105CA 16	
Autoriza envío de informació No	País de residencia Colombia	Departamento ANTIOQUIA	
Municipio MEDELLÍN	Sector No	Número de teléfono 4039900	Medio de pago cuota monetaria
Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Entidad Bancaria	

3. Datos de los beneficiarios

Tipo de Identificación Registro civil	Número de Identificación 1023561613	Primer nombre SANTIAGO	Segundo nombre
--	--	---------------------------	----------------

Primer apellido ALVAREZ	Segundo apellido RODRIGUEZ	Fecha de nacimiento 23/02/2021	Fecha expedición del documento
Género	Parentesco Hijo biológico	Persona en condición de invalidez No	Estudia

#### 4. Datos de los beneficiarios

Tipo de Identificación Registro civil	Número de Identificación 1023668403	Primer nombre IAN	Segundo nombre ALEJANDRO
Primer apellido ALVAREZ	Segundo apellido COLORADO	Fecha de nacimiento 29/08/2024	Fecha expedición del documento
Género MASCULINO	Parentesco Hijo biológico	Persona en condición de invalidez No	Estudia

#### AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

**La Caja de Compensación Familiar Comfenalco Antioquia**, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales. Los datos personales que la **Caja de Compensación Familiar Comfenalco Antioquia** solicita serán utilizados para los siguientes fines:

1. Gestionar las afiliaciones realizadas por las empresas, trabajadores y sus grupos familiares al Sistema de Compensación Familiar. 2. Gestionar y pagar el subsidio familiar en dinero y en especie. 3. Prestar los servicios misionales conforme a la Ley, incluyendo el cumplimiento de contratos, regulación vigente, auditorías internas y externas, reportes legales, gestión de pagos y medidas de salud y seguridad en el trabajo. 4. Suministrar información sobre productos, servicios, actividades y oportunidades de Comfenalco Antioquia, a través de medios como correo electrónico, mensajes de texto, llamadas telefónicas, WhatsApp, correspondencia física o digital. 5. Realizar gestiones de cobranza, control de pagos, procesos de recaudo, habilitación de medios de pago y demás obligaciones relacionadas con las relaciones laborales, contractuales y comerciales. 6. Aplicar encuestas, evaluar la calidad del servicio, estudiar perfiles de usuarios y realizar investigaciones estadísticas, de mercado y de riesgo. 7. Adelantar procesos de selección de personal, tanto para empleados propios como para contratistas y proveedores. 8. Compartir datos con aliados estratégicos para ejecutar, entregar o desarrollar bienes y servicios, conforme al listado de aliados publicado en nuestro sitio web. 9. Gestionar relaciones con públicos de interés, incluyendo accionistas, autoridades y la comunidad, conforme a la ley. 10. Cumplir con requerimientos de autoridades administrativas, judiciales o de salud, y proteger derechos, bienes o la seguridad de la Caja, sus colaboradores y terceros. 11. Administrar relaciones laborales, incluyendo nómina, afiliaciones a entidades externas, fondos, sindicatos, entre otros. 12. Realizar actividades de salud y seguridad en el trabajo, vigilancia epidemiológica y medidas relacionadas con emergencias o pandemias. 13. Desarrollar procesos de compras, selección de proveedores y contratación de bienes y servicios. 14. Gestionar información financiera, comercial y crediticia, así como cumplimiento de obligaciones legales en relaciones con el sector financiero o comercial. 15. Validar y verificar transacciones, incluso mediante el uso de datos sensibles como huella digital, voz o imagen. 16. Prevenir lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción y actividades ilegales, mediante listas de control y cumplimiento de normas SARLAFT. 17. Utilizar herramientas de inteligencia artificial para el tratamiento de datos personales, bajo estrictos principios de ética, privacidad y supervisión humana calificada.

Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento. Si requiere mayor información para conocer nuestra política de tratamiento de datos personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella, haga clic en el siguiente enlace: [enlace a la política]. Para ejercer sus derechos o consultar nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales, puede comunicarse a través de los siguientes canales: Presencialmente en nuestros centros de servicios (Sede Administrativa carrera 50 No. 53-43 Medellín). Línea telefónica: (604) 444 71 10. Página web: [www.comfenalcoantioquia.com.co](http://www.comfenalcoantioquia.com.co). Correo electrónico: [comentarios@comfenalcoantioquia.com](mailto:comentarios@comfenalcoantioquia.com)

Con el conocimiento de este aviso de privacidad, autorizo de manera libre, voluntaria, expresa e informada, que mis datos personales, o los del menor de edad que represento, sean tratados por parte de la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Antioquia, conforme a las finalidades aquí descritas y a lo dispuesto en su política de tratamiento.

Acepto los términos y condiciones de la afiliación descritos en la anterior declaración.

Firma de solicitante

Fecha de impresión: 06/02/2026





**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

**CERTIFICA QUE:**

**JEAN KEVIN ALVAREZ FLOREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.035.235.578, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 6 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

