

## Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I\_1588632

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

Ingreso	
Afiliado	CC 71721461 JOSE LUIS VALENCIA GOMEZ
Tipo de trabajador	3 Independiente
Salario Base	\$ 1,160,000
Fecha de ingreso	04/09/2023
Fecha de radicación	04/09/2023 03:10:41 p.m.
Código de Transacción	162237669
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 10/2023

Fecha de generación

04/09/2023

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VALENCIA GOMEZ JOSE LUIS** identificado(a) con **CC** número **71.721.461** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de mayo de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de septiembre de 2023.

Cordialmente,

  
**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Equipo Gestión de Operaciones.

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2023090415323

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **JOSE LUIS VALENCIA GOMEZ** con CC No. **71721461**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
<b>Contratante:</b> NI 899999998 - INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)	<b>Fecha de última cobertura:</b> 05/09/2023 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO <b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 04/09/2023 <b>Fecha fin de Contrato:</b> 31/12/2050 <b>Clase de Riesgo:</b> 4 <b>Cargo :</b> AFILIACIÓN VOLUNTARIA <b>Fecha fin de Retiro:</b> SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101964175.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

