



01 B 14389809

nueva COD: A1006
FECHA: 14-06-24
PAGO PARA VERIFICACIÓN PITALITO M.

No. de Radicación SAT

CÓDIGO ASESOR
Y/O PROMOTOR

A1006.

AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO Mejía SEGUNDO APELLIDO Torres PRIMER NOMBRE Juan SEGUNDO NOMBRE David

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 8031 893 9. SEXO X

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO Medellín DEPARTAMENTO Antioquia ZONA CABECERA MUNICIPAL ☒ CENTRO ☐ RURAL ☐ RESTO RURAL ☐ TELÉFONO FIJO EXT.

TELÉFONO MÓVIL 305 3958220 CORREO ELECTRÓNICO Juanda.viamejia815@gmail.com IPS 7107 7107

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

28. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	29. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	30. NÚMERO DE IDENTIDAD	31. NACIONALIDAD	COMUNIDAD	32. SEXO	33. FECHA DE NACIMIENTO	34. PARENTESCO	35. DISCAPACIDAD
1								
2								
3								
4								
5								

37. DATOS DE RESIDENCIA

Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono	38. VALOR UPC	39. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLÓGICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO C.G. U.G.F.	SISBEN NIVEL GRUPO	GRUPO POBLACIONAL
1		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/>	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

40. Nombre o Razón Social 41. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 42. Número documento de identidad DV 43. Tipo de aportante o pagador de pensiones Independiente

44. UBICACIÓN O DIRECCIÓN Calle 18a # 74a-74 Medellín Antioquia FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL 14 06 24 CARGO Independiente OCUPACIÓN Independiente SALARIO 1'300.000

IX. FIRMAS

62. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique Juan Mejía Torres 63. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MEJIA TORRES JUAN DAVID** identificado(a) con **CC** número **8.031.893** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 17 de noviembre de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de mayo de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2024052812065

Medellín, 17 June 2024

**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:**

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 17/06/2024 21:19, con relación a la afiliación y cobertura de JUAN DAVID MEJIA TORRES identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 8031893, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 15/06/2024

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA

Código de ocupación: 8323

Descripción ocupación: Conductores de camionetas y vehículos livianos

Clase de riesgo: 4

Porcentaje de cotización: 4.35

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C80318932416976777

Atentamente,



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:181.141.214.68,