

SOporte DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO  
DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT



01 B 14389809

COD: A106  
FECHA: 14-06-24  
USO PARA VERIFICACIÓN PITALITO H.

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 Mejia.

SEGUNDO APELLIDO Torres.

PRIMER NOMBRE Juan

SEGUNDO NOMBRE David.

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTO PTA

10. FECHA NACIMIENTO

15 07 1985

11. NACIONALIDAD

Colombiano.

9. SEXO

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO

Medellin

DEPARTAMENTO

Antioquia

ZONA

A

CABECERA MUNICIPAL

CENTRO Poblado

RURAL DISPERSO

RESTO RURAL

TELÉFONO FIJO

EXT.

TELÉFONO MÓVIL

305 3958220

CORREO ELECTRÓNICO

Juanavidmejia815@gmail.com.

IPS

7107

IPS

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. ETIQUETA	36. DISCAPACIDAD
1	DOCUMENTO TÍPICO SE PRACTICA EN								
2	DOCUMENTO TÍPICO SE PRACTICA EN								
3	DOCUMENTO TÍPICO SE PRACTICA EN								
4	DOCUMENTO TÍPICO SE PRACTICA EN								
5	DOCUMENTO TÍPICO SE PRACTICA EN								

37. DATOS DE RESIDENCIA

Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono	38. VALOR UPC	39. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLOGICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO	SISBEN	GRUPO	GRUPO PESONAL
1		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						I.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I.
2		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						I.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I.
3		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						I.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I.
4		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						I.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I.
5		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						I.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I.

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 aporte o pagador de pensiones
	N.I. T.I. C.C. C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. P.T.			Independiente

44. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	TELÉFONO Fijo (ext.)	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	OCCUPACIÓN	SALARIO
Calle 18A # 74A-74		14 06 24	Independiente		1'300.000

IX. FIRMAS	Juan Mejia Torres	63. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
	2. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique	

FECHA DE AFILIACIÓN

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTO PTA

ESTADO DE DEPENDENCIA

# 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](http://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.arlsura.com.co](http://www.arlsura.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,