

Medellín, 13 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**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 ALZATE GIRALDO DANIELA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 CONDUCTORES		Clase: 4		Porcentaje Cotización: 4.35 %		
C71677728	BOTERO ARISTIZABAL IVAN DARIO	14/06/2025		23819322	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 13/06/2025 08:33:26 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.58.39.95, 198.143.41.3, 172.16.42.57

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_5825360

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

Reingreso 1	
Empleador	CC 1073512631 DANIELA ALZATE GIRALDO
Afiliado	CC 71677728 IVAN DARIO BOTERO ARISTIZABAL
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 1,423,500
Cargo	OTRO
Sucursal	COPACABANA CL 51 NRO 30-13
Fecha de ingreso	13/06/2025
Fecha de radicación	13/06/2025 08:35:14 a.m.
Código de Transacción	199555010
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 07/2025

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BOTERO ARISTIZABAL IVAN DARIO** identificado(a) con **CC** número **71.677.728** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de diciembre de 1995 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 13 de junio de 2025.

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:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 744 44 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

Registro de afiliación individual

DANIELA ALZATE GIRALDO | CC 1073512631 | Envío exitoso No. 2749270

La solicitud de afiliación de tu grupo familiar se ha enviado exitosamente con el número de **radicado 2749270**.
Recuerda que este es el primer paso; en máximo **24 horas** recibirás a tu correo electrónico el estado final de la afiliación.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 71677728	IVAN DARIO BOTERO ARISTIZABAL	11/02/1967	Masculino	Casado


Residencia y contacto


Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Antioquia	Medellin	CL 109 # 68A - 109	3135581892	alzatedaniela186@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al día:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Indefinido	Fijo	\$1,423,500	8	240	13/06/2025

Archivos adjuntos

 **Trabajador:** IVAN DARIO BOTERO ARISTIZABAL

Tipo de documento	Archivo	Tamaño
Cédula de Ciudadanía	 El documento soporte se encuentra en nuestra base de datos.	

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 13/06/2025, 08:42:37
Por: Gloria Ivonny Hernandez Rivillas



Baje gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuéntralo en www.aliadolaboral.com



1

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE **minerva** 10-00

Ciudad MEDELLIN	Fecha D 12 M 09 A 2024	Empleo o cargo solicitado CONDUCTOR	Código cargo
---------------------------	-------------------------------	---	--------------

(**) Respuesta opcional Art. 111
decreto 2150 de 1995.

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT

Primer apellido BOTERO	Segundo apellido ARISTIZABAL	Nombres IVAN DARIO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		Años de experiencia laboral 35	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento MEDELLIN	(*) Fecha de nacimiento D 11 M 02 A 1967	(*) Estado civil CASADO	
Dirección domicilio CALLE 109 68 A 109		Barrio TEJELO	Teléfono 3135581892
Cédula de ciudadanía: N° 71677728		(**) Libreta militar N° 165928	
Expedida en: MEDELLIN		Distrito N° 28	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción 71677728	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato



II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento JUAN MARIA CESPEDES	Ciudad MEDELLIN	Ultimo grado cursado 05	Fecha 1980
Bachillerato	Establecimiento INEM JOSE FELIX RESTREPO	Ciudad MEDELLIN	Ultimo grado cursado 06	Fecha 1981
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa LATITUR SAS	Dirección TV 51 69-05 OF 202	Teléfono(s) 3142347361	
Nombre de su jefe inmediato DANIEL VASQUEZ	Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		
Funciones realizadas TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES, ESCOLARES, EMPRESARIALES Y TURISMO.			
Fecha de ingreso JUNIO 2023	Fecha de retiro JUNIO 2024	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro VOLUNTARIO			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa TRANSPORTES RAVEL	Dirección	Teléfono(s) 3245660572	
Nombre de su jefe inmediato HECTOR TORO	Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		
Funciones realizadas TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES, ESCOLARES, EMPRESARIALES Y TURISMO			
Fecha de ingreso NOVIEMBRE 2022	Fecha de retiro MAYO 2023	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$
Motivo del retiro VOLUNTARIO			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) LUZ DALLILA RIOS CUERVO		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad					
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	1	Parentesco	ESPOSA		Edades
				56	
Nombre(s) padre(s)		CARLOS BOTERO PALACIO		Profesión, ocupación u oficio	
				FALLECIDO	
CONSUELO ARISTIZABAL VELEZ				AMA DE CASA	

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre FABIO LEON VARGAS	Ocupación ELECTRICISTA	Dirección CL 110 67 13	Teléfono 4950065
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Nombre de la persona que lo recomienda			División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos					

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Ivan D. Bel
C.C. 71.677.728

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sueldo
			\$
		Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.677.728**
BOTERO ARISTIZABAL

APELLIDOS
IVAN DARIO

NOMBRES
Ivan Dario Botero Aristizabal







FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1967**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-FEB-1985 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0100100-00131923-M-0071677728-20081127 0007052929A 1 2030034584