

Medellín, 13 de June 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 del Reingreso 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 enumera 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/clicktocal/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 dia:	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 encuéntrelo en www.aliadolaboral.com

ALIADO LABORAL
com



7 702124 007790 >

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 CIR

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	Distrito N° 28		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción 71677728	¿Vivienda propia? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador		Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Sí <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	Último grado cursado 05	Fecha 1980
Bachillerato	Establecimiento INEM JOSE FELIX RESTREPO	Ciudad MEDELLIN	Último grado cursado 06	Fecha 1981
Educación Superior	Establecimiento Título obtenido y/o especialidad	Ciudad Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	Años cursados	Fecha
¿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 \$
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 \$
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

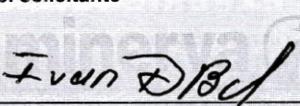
Nombre esposa(o) o compañera(o) LUZ DALLILA RIOS CUERVO	Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 1	Parentesco ESPOSA	Edades	56
Nombre(s) padre(s) CARLOS BOTERO PALACIO	Profesión, 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"/> Agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos	

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  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			
Candidato seleccionado definitivamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Fecha	
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Sueldo \$	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

