

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1156484
RAZON SOCIAL	INTEGRALTRANS GROUP S A S
IDENTIFICACION:	NI 901020834

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
70957791	2020-2-17	CC 1036599934
Apellidos	Nombres	Fecha de nacimiento
PINEDA YEPEZ	DIANA ISABEL	1986-5-2
Dirección residencia	Localidad/Comuna	Zona
cra 5 n 38a - 05	ITAGUI	Urbana
Ciudad/Departamento	Correo electrónico	Teléfono
ITAGUI - Antioquia	auxiliarth2@somosintegra.com	250463
Celular	Sexo	
3007481862	Femenino	
Cargo	Salario	EPS
ANALISTA ADMINISTRATIVA DE OPERACIONES	\$877,803.00	EPS Sura
AFP	Sede	
Colpensiones	ADMINIST	
Tasa de riesgo	Clase de riesgo	Grado
0.522	1	6
Tipo afiliado cotizante	Subtipo afiliado cotizante	Tipo de modalidad
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	Tipo jornada	
2020-2-17	ROTATIVA	

Las operaciones realizadas a través de la página de internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

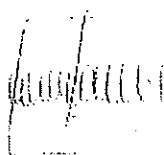
LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **DIANA ISABEL PINEDA YEPES** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número **1036599934**, se encuentra afiliado (a) desde **01/10/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Vinculación en cabeza del empleador			01/10/2005	No Aplica
Traslado Aprobado de COLPENSIONES o a un Fondo de Pensión	2	PROTECCION S.A.	01/04/2008	No Aplica
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/01/2017	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de febrero de 2020.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

**INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y / O PERSONAS A CARGO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA**

FORMULARIO: 32301818

FECHA INGRESO: 2020/02/26

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR								
Doc Empresa	Sucur	Razón Social						
901020834	0	INTEGRAL TRANS GROUP S.A.S.						
DATOS DE TRABAJADOR								
Tipo Id	Doc Identidad	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			
CC	1036599934	PINEDA	YEPES	DIANA	ISABEL			
Fecha Nac	Sexo	Estado Civil	Nivel Educativo	Centro de Costos	Fecha Ing Emp			
1986/05/02	F	SOLTERO	PRIMARIA	0	2020/02/17			
Horas Trabajadas	Tipo Salario	Salario Mensual	Cargo	Profesión				
240	VARIABLE	877803	ASISTENTE ADMINISTRATIVO					
Correo electrónico			Autoriza envío de Información					
Tipo Contrato	Fecha Terminación	Celular	Empresa con quien trabaja simultáneamente		Salario Mensual			
OBRA REALIZADA			Nombre Empresa		0			
Dirección de Residencia	Departamento	Municipio de Residencia	Barrio	Sector	Teléfono			
KR 51 38A 5	ANTIOQUIA	MEDELLIN	SIN IDENTIFICAR	U	0			
Dirección donde labora	Departamento	Municipio donde labora	Barrio	Sector	Teléfono			
KR 80 C 33 11	ANTIOQUIA	MEDELLIN	LAURELES	U	2504633			
Administradora de Fondo de Pensiones	Administradora de Riesgos laborales	E.P.S.		Vive en Casa Propia				
PROTECCION	SEG.LA EQUIDAD	EPS SURA		NO				
DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTA AFILIANDO								
Tipo Id	Documento Identidad	Primer Apell Primer Nomb	Segun Apell Segun Nomb	Fecha Nacimiento	Sexo Parent	Tipo % Discap. Disca	Ocupa	Subsidio
TI	1035975107	HIGUITA JERONIMO	PINEDA	2007/03/21	M H	0 E		SI

Certifico que los datos suministrados son verídicos y podrán ser validados en otras fuentes de información. La información suministrada es para uso exclusivo de COMFENALCO Antioquia y sus entes reguladores.

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que DIANA ISABEL PINEDA YEPES identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1036599934 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1036599934
NOMBRES Y APELLIDOS	DIANA ISABEL PINEDA YEPES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/03/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	300
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 12/02/2020

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Línea de Atención al Cliente 01 2 790 0000 - 01 2 790 0001. Correo electrónico: atencion@epssura.com
Línea Nacional 01 800 0 517 517

www.epssura.com

FACTURA ELECTRÓNICA

TEXTILES LAFAYETTE S.A.S.

DE VENTA Nro.

NIT. 860.001.965-7 IVA REGIMÉN COMÚN

Lafayette

87-13047

Regist. No. 10886666440
 Fecha de emisión: 14/03/2023
 Hora: 15:28:28
 Fecha de venta: 14/03/2023
 Hora: 15:28:28
 Línea de servicio al cliente en Bogotá: 2940880 - Línea gratuita nacional 018000 118000 - Fax 4116128
 Correo electrónico: servicioalcliente@lafayette.com - lafayette.com

SEÑOR(ES)

Firma

SEÑOR(ES) VICTORIA GUARDON TELLYS PATRICIA
 Documento de identificación: 10886666440

DOTACIONES 3G S.A.S.

901393916

CRA 80 C 33-11

MEDELLÍN

Dirección despacho:

FECHA FACTURA

14/03/2023

HORA FACTURA

5:35:00 p.m.

FECHA VENCIMIENTO

14-03-2023

SEÑOR(ES) VICTORIA GUARDON TELLYS PATRICIA
 Documento de identificación: 10886666440

CLIENTE

2124

NIT

901393916

AGENTE

10

MONTA

105

COMPRA Nro

0

LABOR

0

PLAZO (DÍAS)

0

Forma de pago: Contado
 Medio de pago: Instrumento no definido
 Días: 1

ITEM	PEDIDO	BULTO	REFERENCIA	PIE	DESCRIPCIÓN	COLOR	CAL	CANTIDAD	UNID.MED	PRECIO	% IVA	VR. IVA	VALOR
1	22280	180201	PRI	MTR	MICROTEC			10,00		20.756,30	19,00	3.943,62	207.563,00
2	22280	180201	PRI	MTR	MICROTEC			22,10		20.756,30	19,00	4.565,29	458.714,23
3	22280	180201	PRI	MTR	MICROTEC			54,30		20.756,30	19,00	11.202,85	1.957.319,09
4	22280	180201	PRI	MTR	MICROTEC			53,60		20.756,30	19,00	11.112,57	1.957.319,09
5	22280	130650	PRI	MTR	MICROTEC			40,00		20.756,30	19,00	8.302,52	830.252,00
6	22280	130650	PRI	MTR	MICROTEC			40,00		20.756,30	19,00	8.302,52	830.252,00

SON: ONCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDÓS MIL CINCUENTA Y OCHO Y 58 / 100

SUBTOTAL: 11,322,058.58

TOTAL PAGO: 0.00
 TOTAL PAGADO: 469.80

FECHA: 14/03/2023
 HORA: 15:28:28
 TOTAL A PAGAR: 11,322,058.58

FIRMA AUTORIZADO
 FACTURA RECIBIDA
 NOMBRE
 C.C./NIT
 FECHA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, VISIÓN CAMBIOS, REVALORAR

ORDENES MEDICAS - M61 299852 - Jun.19/2019
 I. MEDICAMENTOS POS: DIFENHIDRAMINA AMPOLTA 50MG/5ML - AMPOLTA, Cantidad: 1, Via: INTRAVENOSA, OBSERVACIONES:
 2. MEDICAMENTOS POS: HIDROCORTISONA (SUCINATO SÓLICO) 100MG POLVO INY - AMPOLTA, Cantidad: 2, Via: INTRAVENOSA, OBSERVACIONES:
 3. MEDICAMENTOS POS: SÓDIO CLOURO 0.9% S/M - S/N INY - INY, Cantidad: 2, Via: INTRAVENOSA, OBSERVACIONES:
 4. OBSERVACIONES: DIFERENCIALES, MANEJO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, VISIÓN CAMBIOS, REVALORAR

CUFE: 11d777d6542a9a9253d64c4c75694018468a99452d2cc1784551b516470138d475e52d0d61d3c136842966ce3f39

ORDENES MEDICAS - M61 299852 - Jun.19/2019
 I. MEDICAMENTOS POS: DIFENHIDRAMINA AMPOLTA 50MG/5ML - AMPOLTA, Cantidad: 1, Via: INTRAVENOSA, OBSERVACIONES:
 2. MEDICAMENTOS POS: HIDROCORTISONA (SUCINATO SÓLICO) 100MG POLVO INY - AMPOLTA, Cantidad: 2, Via: INTRAVENOSA, OBSERVACIONES:
 3. MEDICAMENTOS POS: SÓDIO CLOURO 0.9% S/M - S/N INY - INY, Cantidad: 2, Via: INTRAVENOSA, OBSERVACIONES:
 4. OBSERVACIONES: DIFERENCIALES, MANEJO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, VISIÓN CAMBIOS, REVALORAR

NOMBRE DEL CLIENTE
 DOTACIONES 3G S.A.S.

FECHA: 14/03/2023
 HORA: 15:28:28
 TOTAL A PAGAR: 11,322,058.58

Cod.Banco
 Nro.Cheque
 Valor cheque

EFFECTIVO.
 CHEQUE.
 TOTAL PAGADO.

AL REALIZAR SU PAGO CON EL FORMATO DEL BANCO ESERVA COMO REFERENCIA

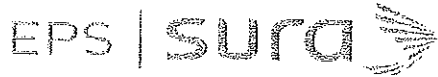
FECHA: 14/03/2023
 HORA: 15:28:28
 TOTAL A PAGAR: 11,322,058.58

NOMBRE DEL CLIENTE
 CODIGO
 FECHA DE PAGO
 D M A
 2124
 11/03
 2023

FECHA: 14/03/2023
 HORA: 15:28:28
 TOTAL A PAGAR: 11,322,058.58

Este comprobante ha sido emitido por COMFIAR el software de facturación electrónica de APG Consulting Colombia SAS. NIT: 901037591-1 www.comfiar.co

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Por favor imprimir este comprobante como constancia de la novedad reportada

Número de Solicitud

61_589

Reingreso 1	
Empleador	NI 901020834 INTEGRALTRANS GROUP S.A.S
Afiliado	CC 1036599934 DIANA ISABEL PINEDA YEPES
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 877,803
Cargo	OTRO
Sucursal	MEDELLIN CR 80 C 33-11
Fecha de ingreso	17/02/2020
Fecha de radicación	26/02/2020 08:29:04 a.m.
Código de Transacción	101301385
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El periodo de inicio de pago es 03/2020

Fecha de generación

26/02/2020