



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) OSMAN ANDRES PEREZ GARCIA identificado(a) con CC 1001735231 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

<b>Fecha de Activación de</b>	<b>01/06/2020</b>
<b>Estado de la Afiliación:</b>	<b>ACTIVO</b>
<b>IPS:</b>	<b>E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL</b>
<b>Categoría:</b>	<b>A</b>

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 23 días del mes de abril del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PEREZ GARCIA OSMAN ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.001.735.231** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de agosto de 2019 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 23 de abril 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)

2024042311541



Radicado: 934060

### Certificado de afiliación

#### La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

#### hace constar que:

Osman Andres Perez Garcia con cédula de ciudadanía 1001735231, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación B, por intermedio de:

Razón social	Tipo Documento	Fecha afiliación	Fecha ingreso empresa*
Las Buseticas S.a	NIT 800183606	2024-04-05	2024-04-05

\*Fecha reportada por el empleador al momento de la afiliación a Comfama.

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el día 23 de abril de 2024 a solicitud del empleador.

Cordialmente,

**JUAN SEBASTIÁN BARRERA HINCAPIÉ**  
Responsable Afiliaciones





## CONSTANCIA DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite dar constancia que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

**NOMBRE:** PEREZ GARCIA OSMAN ANDRES  
**IDENTIFICACIÓN:** CC 1001735231  
**INICIO VIGENCIA:** 05/04/2024  
**TIPO DE TRABAJADOR:** Dependiente  
**CARGO:** CONDUCTOR  
**SALARIO:** 1.429.120  
**ESTADO ACTUAL:** VIGENTE  
**CLASE:** 5  
**TASA:** 6,96

### DATOS COTIZANTE

**RAZON SOCIAL:** LAS BUSETICAS S.A.S  
**CC /NIT:** NI 800183606  
**CONTRATO:** 1201755  
**SEDE:** PRINCIPAL  
**CENTRO DE TRABAJO:** OPERADORES MAQUINARIA  
**INICIO VIGENCIA:** 01/11/2023  
**ESTADO ACTUAL:** ACTIVO

La presente se expide a los 23 días del mes de abril del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente.

Gerente de Servicio  
**Colmena Seguros**