



Afiliaciones sos <sos.afiliaciones@gmail.com>

Certificado nueva eps

1 mensaje

EDGAR VELEZ VELASQUEZ <edgarvelez.27@hotmail.com>
Para: Afiliaciones sos <sos.afiliaciones@gmail.com>

2 de agosto de 2021, 11:51

nueva
eps

C2271
ASESOR

INICIO

BANDEJA

ARCHIVO

REPORTES

AFILIADOS

CONSULTA RUAS

SALIR

FORMULARIO REINGRESOS

Tipo de documento: *

CC - CÉDULA DE CIUDADANÍA

Documento: *

70195737

Fecha de Ingreso: *

01/08/2021

Tipo de Documento del Empleador: *

CC - CEDULA CIUDADANIA

Documento del Empleador: *

39300113

IBC: *

908526

Confirmación Tipo de documento: *

CC - CÉDULA DE CIUDADANÍA

Confirmación Documento: *

70195737

Tipo de Cotizante: *

DEPENDIENTE

Confirmación Tipo de Documento del Empleador: *

CC - CEDULA CIUDADANIA

Confirmación Documento del Empleador: *

39300113

Código Asesor: *

C2271

Cerrar sesión

Get [Outlook para Android](#)

Medellín, 03 de Agosto de 2021

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 SOR MARINA PEREZ SUAREZ que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 000004.350 - CONDUCTOR, Clase de riesgo 4, Porcentaje de cotización 4.35%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C70195737	GUTIERREZ NESTOR ABELARDO	01/08/2021		4161E141	DEPENDIENTE

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 / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C393001132121561267

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 03/08/2021 17:01:11.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.97.239.66, 198.143.41.19, 172.16.42.57

Periodo Cotización 202208 Número planilla 58070863
Periodo Servicio 202209
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de septiembre de 2022 hasta el 30 de septiembre de 2022

Pagada 05/09/2022

Fecha de Creación del Informe: lunes, 05 de septiembre de 2022 02:02:10 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOR MARINA PEREZ SUAREZ		
Documento	CC39300113	Dirección	CL 43 #23 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2519548
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 70195737		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 1.000.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
GUTIERREZ ZAPATA NESTOR ABELARDO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 1.000.000
Total Cotización AFP	\$ 160.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	
IBC EPS	\$ 1.000.000
Aporte EPS	\$ 40.000
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 1.000.000
Aporte ARP	\$ 43.500

Código CCF	CCF02
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMACOL COMFAMILIAR	
IBC CCF	\$ 10
Aporte CCF	\$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202207 Número planilla 57603981
Periodo Servicio 202208
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de agosto de 2022 hasta el 31 de agosto de 2022

Pagada 08/08/2022

Fecha de Creación del Informe: lunes, 08 de agosto de 2022 10:32:40 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOR MARINA PEREZ SUAREZ		
Documento	CC39300113	Dirección	CL 43 #23 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2519548
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 70195737		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 1.000.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
GUTIERREZ ZAPATA NESTOR ABELARDO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 1.000.000
Total Cotización AFP	\$ 160.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	
IBC EPS	\$ 1.000.000
Aporte EPS	\$ 40.000
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 1.000.000
Aporte ARP	\$ 43.500

Código CCF	CCF02
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMACOL COMFAMILIAR	
IBC CCF	\$ 10
Aporte CCF	\$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202204 Número planilla 55784689
Periodo Servicio 202205
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de mayo de 2022 hasta el 31 de mayo de 2022

Pagada 04/05/2022

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 04 de mayo de 2022 08:56:46 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOR MARINA PEREZ SUAREZ		
Documento	CC39300113	Dirección	CL 43 #23 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2519548
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 70195737		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	
Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30
Salario	\$ 1.000.000		

Nombres y Apellidos										(Cod) Ciudad - Departamento							
GUTIERREZ ZAPATA NESTOR ABELARDO										5001000 05							
Novedades																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 1.000.000
Total Cotización AFP	\$ 160.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	
IBC EPS	\$ 1.000.000
Aporte EPS	\$ 40.000
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 1.000.000
Aporte ARP	\$ 43.500

Código CCF	CCF02
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMACOL COMFAMILIAR	
IBC CCF	\$ 10
Aporte CCF	\$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202205 Número planilla 56304966
Periodo Servicio 202206
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de junio de 2022 hasta el 30 de junio de 2022

Pagada 02/06/2022

Fecha de Creación del Informe: jueves, 02 de junio de 2022 04:19:52 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOR MARINA PEREZ SUAREZ		
Documento	CC39300113	Dirección	CL 43 #23 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2519548
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 70195737		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 1.000.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
GUTIERREZ ZAPATA NESTOR ABELARDO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 1.000.000
Total Cotización AFP	\$ 160.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	
IBC EPS	\$ 1.000.000
Aporte EPS	\$ 40.000
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 1.000.000
Aporte ARP	\$ 43.500

Código CCF	CCF02
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMACOL COMFAMILIAR	
IBC CCF	\$ 10
Aporte CCF	\$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202212 Número planilla 60534708
Periodo Servicio 202301 Referencia pago (PIN) 8992108750
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023

Pagada 05/01/2023

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 31 de enero de 2024 10:17:38 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOR MARINA PEREZ SUAREZ		
Documento	CC39300113	Dirección	CL 43 #23 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2519548
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 70195737		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 1.000.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
GUTIERREZ ZAPATA NESTOR ABELARDO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 1.000.000
Total Cotización AFP	\$ 160.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	\$ 1.000.000
Aporte EPS	\$ 40.000
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 1.000.000
Aporte ARP	\$ 43.500

Código CCF	CCF02
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMACOL COMFAMILIAR	
IBC CCF	\$ 10
Aporte CCF	\$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202301 Número planilla 61109185
 Periodo Servicio 202302 Referencia pago (PIN) 8992108750
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023

Pagada 02/02/2023

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 31 de enero de 2024 10:17:38 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOR MARINA PEREZ SUAREZ		
Documento	CC39300113	Dirección	CL 43 #23 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2519548
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		CC 70195737	
Tipo de Cotizante		01	00
Extranjero		Residente	
Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30
Salario		\$ 1.160.000	

Nombres y Apellidos										(Cod) Ciudad - Departamento						
GUTIERREZ ZAPATA NESTOR ABELARDO										5001000 05						
Novedades																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301	Código CCF	CCF02
Código AFP Traslado		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMACOL COMFAMILIAR	
PORVENIR		IBC CCF	\$ 10
IBC AFP	\$ 1.160.000	Aporte CCF	\$ 100
Total Cotización AFP	\$ 185.600		
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0		
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0		
Código EPS	EPS037		
Código EPS Traslado			
NUEVA EPS			
IBC EPS	\$ 1.160.000		
Aporte EPS	\$ 46.400		
Aporte UPC	\$ 0		
ARL SURA			
IBC ARP	\$ 1.160.000		
Aporte ARP	\$ 50.500		

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0