

 Valledupar Avanza Municipio Municipal	SECRETARIA DE HACIENDA	 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
COD SH-T-024	OFICIO	V01 - 01/2018
	TESORERIA	

Valledupar, 09 de julio de 2018

Señora
MONICA MERCEDES ARAUJO QUIROZ
Valledupar, Cesar

Asunto: **Respuesta Derecho de Petición**

En atención a su petición recibida en este despacho el 28 de junio de 2018, adjunto documento de vinculación a la seguridad social en el Instituto de Seguros Sociales, que soportan el contrato de Prestación de Servicios No. 069-98, suscrito entre el Municipio de Valledupar y usted como Empleada Doméstica del señor **ALGEMIRO GUTIERREZ HINOJOSA**, su empleador en ese momento.

De usted atentamente,



SAUL MARTINEZ ARREDONDO
Tesorero Municipal

Anexo tres (3) folios.

PROYECTO: ADIELA JAIMES CHINCHILLA	APROBO. SAUL MARTINEZ ARREDONDO
CARGO: Secretaria Ejecutiva	CARGO: TESORERO MUNICIPAL

Carrera 5 N° 15-69 PRIMER PISO Tel, 5842400 www.valledupar-cesar.gov.co



**SOLICITUD DE VINCULACION
PENSIONES - SALUD - RIESGOS PROFESIONALES**

FECHA, SELLO Y CONSECUTIVO DE RECEPCION:

FECHA: 9/8/02
AÑO MES DIA

CONSECUTIVO: 11111111

AS 30662

ACTIVA

Asesoría

FECHA: 9/8/02

RECEPCION: 20

FACTURACION: 02

RECIBO: 9020

AFILIACION **ACTUALIZACION MODIFICACION**

ADMINISTRACION ANTERIOR: _____

VEZ **CAMBIO EPS**

SEMANAS A LAS **NO**

SECTOR PUBLICO? SI NO

1 VEZ **CAMBIO EPS**

VALORES A

INFORMACION DEL INTERESADO:

PRIMER NOMBRE: Monica Mercedes
SEGUNDO APELLIDO: Quintero
DIRECCION: Quilombiano
INGRESO MENSUAL: 110000

IDENTIFICACION NACIONAL: 650606

SITIO ATENCION DE SALUD: CA A Vallecañas

SECTOR: VPA

ACTIVIDAD ECONOMICA: Cess 20

OCUPACION Y CARGO: Empleada Asistencial

NOMBRE DE LA EMPRESA: ALBA MIRA GUTIERREZ H & C

SECCION DE LA EMPRESA: VPA

INFORMACION BENEFICIARIO:

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	FECHA NACIMIENTO	SEXO	SECTOR

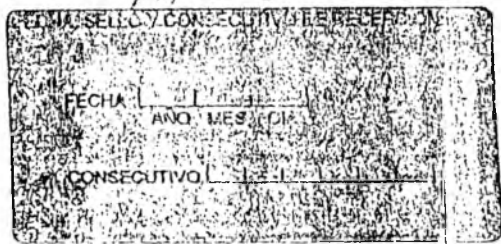
X Monica Arango Q

Atenciones recibidas en el Hospital General de Quilombiano

47-01-16

SOLICITUD DE VINCULACION

PENSIONES - SALUD - RIESGOS PROFESIONALES



FECHA: Dupar 9/7/01/16

ACCION: AFILIACION ACTUALIZACION O MODIFICACION

ADMINISTRATIVA ANTERIOR: NIT:
PENSIONES: 1 VEZ CAMBIO A.F.P. NIT:
MAS DE 150 SEMANAS A LAS ORDENES DEL SECTOR PUBLICO? SI NO CUAL PROMOTORA ANTERIOR: NIT:
CON SALUD: 1 VEZ CAMBIO EPS NIT:
PROFESIONALES:

INFORMACION DEL INTERESADO

GENERAL: PRIMER APELLIDO: 1110 SEGUNDO APELLIDO: QUIROS NOMBRES: MONICA MERCEDES INGRESO MENSUAL: \$ 18163816

NIT: CE N° DE IDENTIDAD: 490734830 DV: 11 FECHA NACIMIENTO: 6/06/06 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

SUBIDIADO: SITIO ATENCION DE SALUD: C.A.A. VALLEDUPAR CODIGO:

LUGAR DE LABORAR: N° 13B BIS - 54 CIUDAD/MUNICIPIO: Valledupar CODIGO: 0101 DEPARTAMENTO: Cesar CODIGO: 210 TELEFONO: 700122 OPCIÓN:

DIRECCION: N° 13B BIS - 54 CIUDAD/MUNICIPIO: Valledupar CODIGO: 0101 DEPARTAMENTO: Cesar CODIGO: 210 TELEFONO: 700122 OPCIÓN:

LUGAR DE TRABAJO: ACTIVIDAD ECONOMICA: CODIGO: ENTIDAD AGRUPADORA: NIT: DV:

OCCUPACION Y CARGO ACTUAL: EMPLEADA DOMESTICA CODIGO:

SUBORDINADO O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: Algernio Fco. Gutierrez Hinojosa NIT: 773015937 DV: 11 OPCIÓN:

DIRECCION DE LA EMPRESA: N° 13B BIS - 54 CIUDAD/MUNICIPIO: Valledupar CODIGO: 0101 DEPARTAMENTO: Cesar CODIGO: 210 TELEFONO: 700122

INFORMACION DE BENEFICIARIOS

RELACIONE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LAS NORMAS VIGENTES

APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	CC-C	T-I	NIT-A	CE-C	NUMERO DE IDENTIFICACION	D.V.	FECHA NACIMIENTO			SEXO		CODIGO PATRIBENEFICARIO	ESTADO CIVIL	ESTADO MATRIMONIAL
									AÑO	MES	DIA	F	M			
<i>SIN BENEFICIARIOS</i>																

FIRMAS: SOLICITANTE: Monica Aurora Quiros

PENSIONES: SOLICITANTE:

EMPLEADOR: SOCIAL LE OFRECE LA POSIBILIDAD DE VINCULARSE VOLUNTARIAMENTE EN FORMA INTEGRAL A TODOS LOS SISTEMAS QUE CUBRE: PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES, O PARCIALMENTE A CUALQUIERA DE ELLOS, MEDIANTE EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA: Algernio Gutierrez Hinojosa



SEGURO SOCIAL

Para Siempre
Valledupar

CARNET DE AFILIADO

No. DE AFILIACION

4	9	7	3	4	3	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

EM 1A _____ EO 9A _____

Apellidos ARAUJO QUIROZ

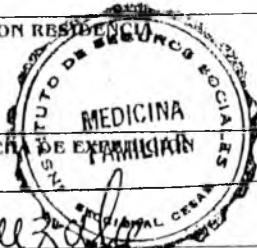
Nombres MONICA MERCEDES

18 JUN. 1997

DIRECCION RESIDENCIA _____

LUGAR Y FECHA DE EXAMEN _____

FIRMA Y SELLO SEGURO SOCIAL



[Handwritten signature]