

FORMULARIO: 33630581

FECHA INGRESO: 2024/02/26

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

Doc Empresa 901677020	Sucur 0	Razón Social UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF
---------------------------------	-------------------	--

DATOS DE TRABAJADOR

Tipo Id CC	Doc Identidad 71725040	Primer Apellido ACEVEDO	Segundo Apellido SEPULVEDA	Primer Nombre CARLOS	Segundo Nombre MARIO
----------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Fecha Nac 1971/08/19	Sexo M	Estado Civil SOLTERO	Nivel Educativo BTO.COMPLETO	Centro de Costos 0	Fecha Ing Emp 2024/02/24
--------------------------------	------------------	--------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

Horas Trabajadas 235	Tipo Salario FIJO	Salario Mensual 1300000	Cargo AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	Profesión
--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	---	------------------

Correo electrónico Autoriza envío de información

Tipo Contrato OBRA REALIZADA	Fecha Terminación	Celular 3133693659	Empresa con quien trabaja simultáneamente Nombre Empresa	Salario Mensual 0
--	--------------------------	------------------------------	--	-----------------------------

Dirección de Residencia CALLE 21 11C 08	Departamento ANTIOQUIA	Municipio de Residencia MEDELLIN	Barrio ALEJANDRIA	Sector U	Teléfono 7008150
---	----------------------------------	--	-----------------------------	--------------------	----------------------------

Dirección donde labora KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLOVIA	Departamento SANTANDER	Municipio donde labora FLORIDABLANCA	Barrio RIO FRIO	Sector U	Teléfono 7008150
--	----------------------------------	--	---------------------------	--------------------	----------------------------

Administradora de Fondo de Pensiones PROTECCION	Administradora de Riesgos laborales ARP SURA	E.P.S. EPS SURA	Vive en Casa Propia NO
---	--	---------------------------	----------------------------------

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.