ANEXO 5.

REPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

FASE I

Email:.ut.cad2022@gmail.com

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1052395412
NOMBRES	JUAN DAVID
APELLIDOS	RIVERA NIQUEPA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	DUITAMA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	08/08/2014	31/03/2023	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 17:22:06	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN DAVID RIVERA NIQUEPA identificado(a) con CC 1052395412 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JUAN DAVID RIVERA NIQUEPA NI 1052395412

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9422212900	1062712350	I	2022-07-16	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	8		X															
9422212900	1062712350	I	2022-07-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	8		X															
9422212900	1062712350	I	2022-07-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	8		X															
9422212900	1062712350	I	2022-07-16	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	8		X															
9422212900	1062712350	I	2022-07-16	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	8		X															
9422212900	1062712350	I	2022-07-16	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	8		X															
9421051200	1028435751	I	2022-06-18	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9421051200	1028435751	I	2022-06-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9421051200	1028435751	I	2022-06-18	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9421051200	1028435751	I	2022-06-18	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9421051200	1028435751	I	2022-06-18	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9421051200	1028435751	I	2022-06-18	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9419789090	993284674	I	2022-05-18	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9419789090	993284674	I	2022-05-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9419789090	993284674	I	2022-05-18	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9419789090	993284674	I	2022-05-18	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9419789090	993284674	I	2022-05-18	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9419789090	993284674	I	2022-05-18	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

Este certificado se expide el día 2023-07-20 a las 18:07.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1055273264
NOMBRES	MIGUEL ANGEL
APELLIDOS	MARTINEZ DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 13:34:00	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MIGUEL ANGEL MARTINEZ DIAZ identificado(a) con CC 1055273264 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MIGUEL ANGEL MARTINEZ DÍAZ NI 1055273264

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9438668677	1598424577	I	2022-08-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																	
9438668677	1598424577	I	2022-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438668677	1598424577	I	2022-08-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438668677	1598424577	I	2022-08-11	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	17																	
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	8													X				
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	5										X							
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	17																	
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	8													X				
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	5										X							
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	17																	
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	8													X				
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	5										X							
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	17																	
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	8													X				
9437240802	1547410482	I	2022-07-11	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	5										X							
9435951935	1495190978	I	2022-06-08	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30									X								
9435951935	1495190978	I	2022-06-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30									X								
9435951935	1495190978	I	2022-06-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30									X								
9435951935	1495190978	I	2022-06-08	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30									X								

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: MIGUEL ANGEL MARTINEZ DÍAZ NI 1055273264																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9434777533	1453507055	I	2022-05-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9434777533	1453507055	I	2022-05-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434777533	1453507055	I	2022-05-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434777533	1453507055	I	2022-05-11	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	

Este certificado se expide el día 2023-07-20 a las 13:07.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1049630593
NOMBRES	ANGELA ROCIO
APELLIDOS	CHAPARRO VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	29/01/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 13:11:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7181583
NOMBRES	ALEX JAVIER
APELLIDOS	GARZON ORDUÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/10/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 13:17:20	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ALEX JAVIER GARZON ORDUÑA identificado(a) con CC 7181583 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ALEX JAVIER GARZON ORDUÑA NI 7181583

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9438400552	29887547	I	2022-08-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																	
9438400552	29887547	I	2022-08-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438400552	29887547	I	2022-08-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438400552	29887547	I	2022-08-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438400552	29887547	I	2022-08-05	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-07	30																	
9438400552	29887547	I	2022-08-05	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-07	30																	
9437081226	1553720591	I	2022-07-15	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9437081226	1553720591	I	2022-07-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9437081226	1553720591	I	2022-07-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9437081226	1553720591	I	2022-07-15	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9437081226	1553720591	I	2022-07-15	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-06	30																	
9437081226	1553720591	I	2022-07-15	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-06	30																	
9435882701	1494068047	I	2022-06-07	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9435882701	1494068047	I	2022-06-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9435882701	1494068047	I	2022-06-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9435882701	1494068047	I	2022-06-07	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9435882701	1494068047	I	2022-06-07	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-05	30																	
9435882701	1494068047	I	2022-06-07	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-05	30																	
9434582678	1446698720	I	2022-05-06	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: ALEX JAVIER GARZON ORDUÑA NI 7181583

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9434582678	1446698720	I	2022-05-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434582678	1446698720	I	2022-05-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434582678	1446698720	I	2022-05-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434582678	1446698720	I	2022-05-06	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-04	30																	
9434582678	1446698720	I	2022-05-06	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-04	30																	

APORTANTE: CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS NI 800116217

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9435887297	1492515691	E	2022-06-06	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	14		X							X								
9435887297	1492515691	E	2022-06-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	14		X							X								
9435887297	1492515691	E	2022-06-06	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	14		X							X								
9435887297	1492515691	E	2022-06-06	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	14		X							X								
9435887297	1492515691	E	2022-06-06	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	14		X							X								
9435887297	1492515691	E	2022-06-06	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	14		X							X								
9434594867	1444141493	E	2022-05-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30									X								
9434594867	1444141493	E	2022-05-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30									X								
9434594867	1444141493	E	2022-05-05	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30									X								
9434594867	1444141493	E	2022-05-05	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30									X								
9434594867	1444141493	E	2022-05-05	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30									X								
9434594867	1444141493	E	2022-05-05	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30									X								

Este certificado se expide el día 2023-07-20 a las 13:07.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANGELA ROCIO CHAPARRO VARGAS identificado(a) con CC 1049630593 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ANGELA ROCIO CHAPARRO VARGAS NI 1049630593

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9438388820	1597217548	I	2022-08-10	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																	
9438388820	1597217548	I	2022-08-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438388820	1597217548	I	2022-08-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438388820	1597217548	I	2022-08-10	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438388820	1597217548	I	2022-08-10	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438388820	1597217548	I	2022-08-10	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9438388820	1597217548	I	2022-08-10	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-07	30																	
9438388820	1597217548	I	2022-08-10	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-07	30																	
9436673641	1543470338	I	2022-07-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																	
9436673641	1543470338	I	2022-07-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9436673641	1543470338	I	2022-07-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9436673641	1543470338	I	2022-07-08	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9436673641	1543470338	I	2022-07-08	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9436673641	1543470338	I	2022-07-08	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9436673641	1543470338	I	2022-07-08	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-06	30																	
9436673641	1543470338	I	2022-07-08	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-06	30																	
9435770981	1495724884	I	2022-06-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-06	30																	
9435770981	1495724884	I	2022-06-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: ANGELA ROCIO CHAPARRO VARGAS NI 1049630593

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9435770981	1495724884	I	2022-06-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9435770981	1495724884	I	2022-06-08	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9435770981	1495724884	I	2022-06-08	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9435770981	1495724884	I	2022-06-08	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9435770981	1495724884	I	2022-06-08	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-05	30																	
9435770981	1495724884	I	2022-06-08	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-05	30																	
9434593612	1449961366	I	2022-05-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-05	30																	
9434593612	1449961366	I	2022-05-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434593612	1449961366	I	2022-05-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434593612	1449961366	I	2022-05-09	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434593612	1449961366	I	2022-05-09	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434593612	1449961366	I	2022-05-09	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																	
9434593612	1449961366	I	2022-05-09	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-04	30																	
9434593612	1449961366	I	2022-05-09	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-04	30																	

Este certificado se expide el día 2023-07-20 a las 13:07.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7186678
NOMBRES	GUSTAVO ADOLFO
APELLIDOS	ROJAS AYALA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	02/12/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 13:00:37	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2022-06
Período Salud : 2023-07

Se certifica que en la fecha 2022-07-23 ROJAS AYALA GUSTAVO ADOLFO con documento de identificación NI7186678 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROJAS AYALA GUSTAVO ADOLFO identificado con CC-7186678, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	
Razón Social NI-7186678	ROJAS AYALA GUSTAVO ADOLFO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25126402	I	2022-07-23	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	17
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	17
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	17
CCF	890480023	CCF08	Caja de Compensacion Familiar de Fenalco Andi COMFENALCO CARTAGENA	17

PAGADO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1049602557
NOMBRES	JORGE LUIS
APELLIDOS	LEAL RINCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 13:06:09	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1049602557, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CC 1049602557, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4454201583	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2022	Periodo Cotización Salud	MAYO/2022
Fecha Pago	2022/07/13	Número de Autorización	9990680962

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1049602557, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CC 1049602557, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4454202415	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2022	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2022
Fecha Pago	2022/07/15	Número de Autorización	9990715137

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1049602557, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CC 1049602557, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4460472701	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2022	Periodo Cotización Salud	JULIO/2022
Fecha Pago	2022/08/22	Número de Autorización	9991135360

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1049602557, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CC 1049602557, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4464466186	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2022	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2022
Fecha Pago	2022/09/19	Número de Autorización	9991476791

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7179505
NOMBRES	JULIO ALEXANDER
APELLIDOS	MOLINA FUERTE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 12:51:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIO ALEXANDER MOLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7179505, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIO ALEXANDER MOLINA FUERTE con documento CC 7179505, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4444339511	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2022	Periodo Cotización Salud	MAYO/2022
Fecha Pago	2022/05/31	Número de Autorización	9990025726

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIO ALEXANDER MOLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7179505, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIO ALEXANDER MOLINA FUERTE con documento CC 7179505, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4451444371	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2022	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2022
Fecha Pago	2022/07/11	Número de Autorización	9990636006

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIO ALEXANDER MOLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7179505, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIO ALEXANDER MOLINA FUERTE con documento CC 7179505, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4454691068	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2022	Periodo Cotización Salud	JULIO/2022
Fecha Pago	2022/08/01	Número de Autorización	9990856071

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIO ALEXANDER MOLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7179505, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIO ALEXANDER MOLINA FUERTE con documento CC 7179505, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4457313838	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2022	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2022
Fecha Pago	2022/09/01	Número de Autorización	9991228352

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

JAVIER ANTONIO ROJAS CRUZ, identificado con C.C No. **7.183.489 de Tunja**, en mi condición de Representante Legal **UNIÓN TEMPORAL UCAD** identificada con NIT **901.584.560-7**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud correspondiente al trabajador, riesgos laborales, pensiones y Caja de Compensación pagados por la compañía durante los últimos tres (3) meses de ejecución de la Fase II contados apartir de la fecha a los que estuviese obligado por concepto de la realización del contrato 1002 de 2022.

De igual manera se establece que por acuerdo de ambas partes la Seguridad Social será aportada y pagada por el contratista como lo establece la obligación formal y laboral en un contrato de prestación de servicios profesionales según lo establecido en Decreto 1273 de 2018.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a los que estuviese obligado por concepto de la realización del contrato 1002 de 2022 - ESTUDIOS DISEÑOS LICENCIAS Y CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE UCAD UBICADO EN EL EXPOPARQUE CARRETERA ANTIGUA VIA A PAIPA KILOMETRO 2, ACTUAL SEDE DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACIÓN EXTRA ESCOLAR DEL MUNICIPIO DE TUNJA IRDET, suscrito con la Alcaldía Mayor de Tunja.

En constancia, se firma en Tunja, a los veinticinco (25) días del mes de julio de 2023

Firma representante legal del proponente UNIÓN TEMPORAL UCAD - NIT: 901.584.560-7 R.L. JAVIER ANTONIO ROJAS CRUZ C.C 7.183.489 de Tunja	Firma revisor fiscal o contador ADRIAN FERNEY RODRGUEZ RENGIFO CONTADOR PÚBLICO C.C 1.019.616.698 T.P N°186349 - T



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

186349-T

ADRIAN FERNEY
RODRIGUEZ RENGIFO
C.C. 1049616698
RESOLUCION INSCRIPCION 019
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 29/01/2014

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
198507



186827

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.616.698
RODRIGUEZ RENGIFO
APELLIDOS
ADRIAN FERNEY
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1989
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
24-MAY-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00161467-M-1049616698-20090706 0013110878A 1 27622920

FASE II

Email:.ut.cad2022@gmail.com

ANEXO 5.

REPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

91015514
NUMERO

DUARTE ROZO
APELLIDOS

JOSE ARNULFO
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1976

BARBOSA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-JUN-1994 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2701300-59108572-M-0091015514-20030429 00059 03119N 01 124953080

IPS ANMEDIPREV LTDA.

Nit. 900574946-1
Tel. 5705811- 3115530524
Carrera 44 A No 22- 50
ipsanmediprevgerencia@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7,920

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	**03** MES	**2023** AÑO	**BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN TRABAJO EN ALTURAS DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

JOSE HERNANDO QUIROZ PINEDA	**JOSE HERNANDO QUIROZ PINEDA**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

JOSÉ ARNULFO DUARTE ROZO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	47 AÑOS	CC	91015514
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *EL PACIENTE ESTA SIN NINGUNA RESTRICCION PARA EL CARGO Y PARA TRABAJO EN ALTURAS*

SI	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
OPTOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	GLICEMIA	✓
ESPIROMETRIA	✓	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE GAFAS PERMANENTES, ERGONOMIA EN PUESTO DE TRABAJO, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LABOR A DESEMPEÑAR, CONTROL POR MEDICINA OCUPACIONAL
SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020 EL PACIENTES NO PRESENTA NINGUNA MORBILIDAD BASE QUE PONGA EN RIESGO LA VIDA EN CASO DE CONTAGIO COVID

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: 		**Firma:**
Nombre: RODRIGUEZ SANDRA		**Nombre:** JOSÉ ARNULFO DUARTE ROZO
R. M.: 53299892 **L.S.O.:** SO 12913	**Código de Seguridad** X622D1J5404	**CC:** 91015514

MYM ALTURAS

CENTRO DE FORMACION PARA EL EMPLEO S.A.S.

NIT 901.103.169-7

LIC. SST N°14956 del 28 de noviembre de 2018

Certificación NTC 6072:2014 otorgada por ICONTEC CS-CER 962155

Autorización de Min Trabajo N°08SE2019220000000006629 del 1 de marzo de 2019

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

DUARTE ROZO JOSE ARNULFO

Cédula No. 91015514

Cursó y aprobó la acción de formación

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL: TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizado del 30/03/2023 - 02/04/2023 en la ciudad de Bogotá D.C.
con una intensidad de 32 horas

Empresa: UNION TEMPORAL UCAD

NIT: 901584560

Representante Legal: ROJAS CRUZ JAVIER ANTONIO

ARL: AXA COLPATRIA

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Bogotá a los 02/04/2023
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Resolución 4272 del 27 de diciembre de 2021

Registro bajo consecutivo No.- 6CC95A

BERONICA MAYA RODRIGUEZ
C.C. 52429692
Representante Legal

NICOLAS FELIPE GUZMAN FIGUEROA
C.C. 1023966970
Lic. SST 135 - 2022

ACCEI
Asociación Colombiana de Centros de Entrenamiento Integral
Asociado No. ACC-AS-012

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **JOSE ARNULFO DUARTE ROZO** con **CC** No. **91015514**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 901584560 - UNION TEMPORAL UCAD	**Fecha de última cobertura:** 10/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** MAESTRO OBRA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101479091.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

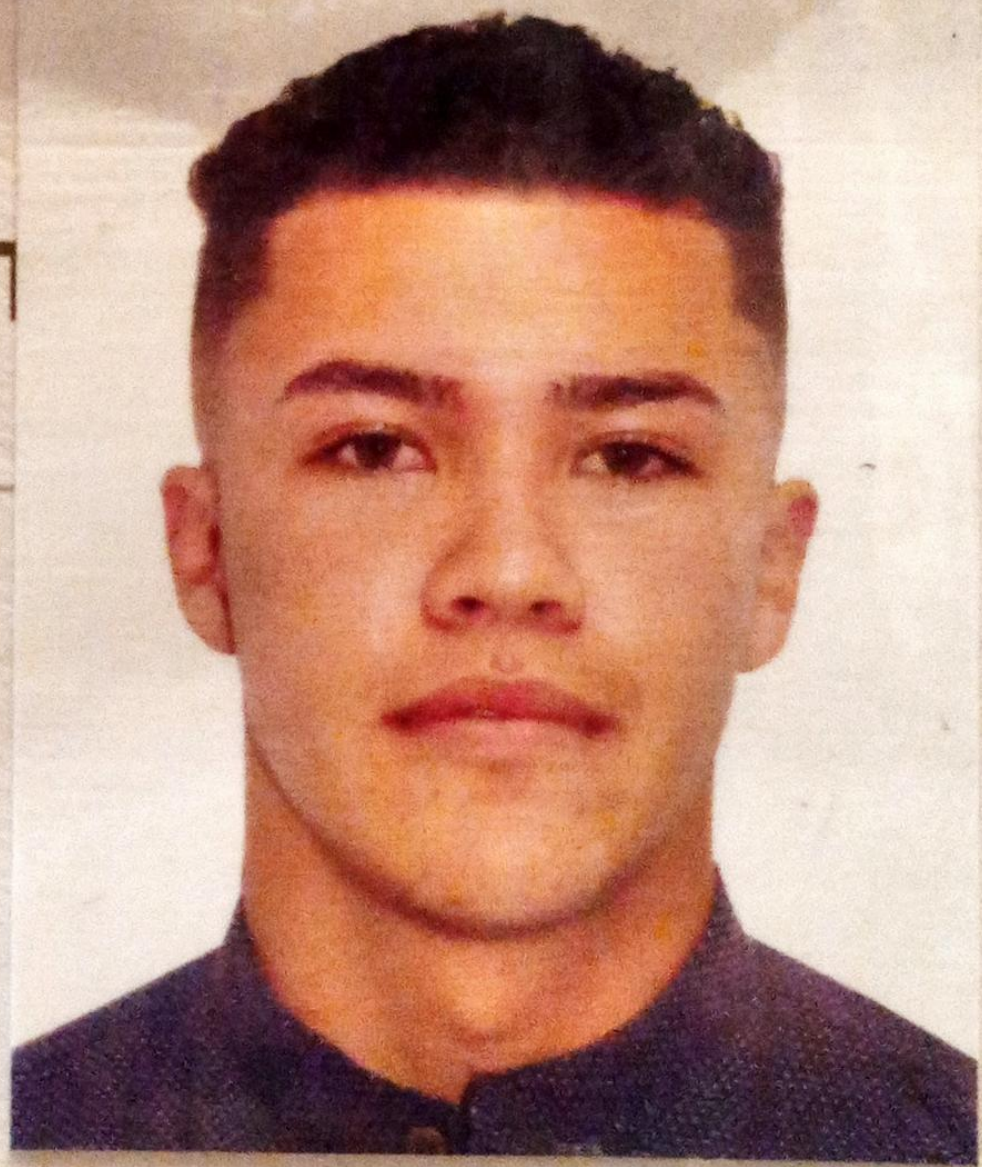
MIS_4_1_3_FR15 v_06

REGISTRADURÍA
NACIONAL

CONT

IMPRESIÓN DACTILAR





- Vigencia de tres (3) meses
- Visite https://wsp.registraduria.gov.co/estadodocs para verificar la producción del documento
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento partir de la fecha de producción (Resolución 11630 de 2018)

FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
10 MAR 2023	1.051.210.196

CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN

1 PRIMERA VEZ C

APELLIDOS

OCHOA TORRES

NOMBRES

ANDERSON STIVEN

LUGAR DE PREPARACIÓN

COMBITA (BOYACA)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

COMBITA(BOYACA)

23 AGO 2004 A+

54470944

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **ANDERSON STIVEN OCHOA TORRES** con **CC** No. **1051210196**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 901584560 - UNION TEMPORAL UCAD	**Fecha de última cobertura:** 10/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** AYUDANTE **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101479093.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FR15 v_06

MYM ALTURAS

CENTRO DE FORMACION PARA EL EMPLEO S.A.S.

NIT 901.103.169-7

LIC. SST N°14956 del 28 de noviembre de 2018

Certificación NTC 6072:2014 otorgada por ICONTEC CS-CER 962155

Autorización de Min Trabajo N°08SE2019220000000006629 del 1 de marzo de 2019

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OCHOA TORRES ANDERSON STIVEN

Cédula No. 1051210196

Cursó y aprobó la acción de formación

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL: TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizado del 30/03/2023 - 02/04/2023 en la ciudad de Bogotá D.C.
con una intensidad de 32 horas

Empresa: UNION TEMPORAL UCAD

NIT: 901584560

Representante Legal: ROJAS CRUZ JAVIER ANTONIO

ARL: AXA COLPATRIA

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Bogotá a los 02/04/2023
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Resolución 4272 del 27 de diciembre de 2021

Registro bajo consecutivo No.- A831D4

BERONICA MAYA RODRIGUEZ
C.C. 52429692
Representante Legal

NICOLAS FELIPE GUZMAN FIGUEROA
C.C. 1023966970
Lic. SST 135 - 2022

ACCEI
Asociación Colombiana de Centros de Entrenamiento Integral
Asociado No. ACC-AS-012

IPS ANMEDIPREV LTDA.

Nit. 900574946-1
Tel. 5705811- 3115530524
Carrera 44 A No 22- 50
ipsanmediprevgerencia@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7,916

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	**03** MES	**2023** AÑO	**BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN TRABAJO EN ALTURAS DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

JOSE HERNANDO QUIROZ PINEDA	**JOSE HERNANDO QUIROZ PINEDA**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ANDERSON STIVEN OCHOA TORRES	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	18 AÑOS	CC	1051210196
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *EL PACIENTE ESTA SIN NINGUNA RESTRICCION PARA EL CARGO Y PARA TRABAJO EN ALTURAS*

SI	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
OPTOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	GLICEMIA	✓
ESPIROMETRIA	✓	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE GAFAS PERMANENTES, ERGONOMIA EN PUESTO DE TRABAJO, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LABOR A DESEMPEÑAR, CONTROL POR MEDICINA OCUPACIONAL
SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020 EL PACIENTES NO PRESENTA NINGUNA MORBILIDAD BASE QUE PONGA EN RIESGO LA VIDA EN CASO DE CONTAGIO COVID

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: 		**Firma:**
Nombre: RODRIGUEZ SANDRA		**Nombre:** ANDERSON STIVEN OCHOA TORRES
R. M.: 53299892 **L.S.O.:** SO 12913	**Código de Seguridad** X622D1J5404	**CC:** 1051210196

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7.186.678

NUMERO

ROJAS AYALA

APELLIDOS

GUSTAVO ADOLFO

NOMBRES

PROYECTO GRANAD CLUB RESIDENCIAL INT 7

GUSTAVO. A. ROJAS A

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1984

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

24-FEB-2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

PROYECTO GRANADA CLUB RESIDENCIAL INT 7

A-6702100-33133238-M-0067186678-20050712 07421 00193A 02 154866282

EPS: SANITAS

PENSIONES: COLFONDOS

DIRECCIÓN: CALLE 168 No. 48ª-45 Bogotá

Celular: 3114594749

Correo electrónico: arq.gustavorojas@gmail.com

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **GUSTAVO ADOLFO ROJAS AYALA** con **CC** No. **7186678**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 901584560 - UNION TEMPORAL UCAD	**Fecha de última cobertura:** 10/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** ARQUITECTOS Y URBANISTAS **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101479096.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FR15 v_06

IPS ANMEDIPREV LTDA.

Nit. 900574946-1
Tel. 5705811- 3115530524
Carrera 44 A No 22- 50
ipsanmediprevgerencia@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7,910

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	**03** MES	**2023** AÑO	**BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN TRABAJO EN ALTURAS DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

JOSE HERNANDO QUIROZ PINEDA	**JOSE HERNANDO QUIROZ PINEDA**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

GUSTAVO ADOLFO ROJAS AYALA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	39 AÑOS	CC	7186678
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *EL PACIENTE ESTA SIN NINGUNA RESTRICCION PARA EL CARGO Y PARA TRABAJO EN ALTURAS*

SI	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
OPTOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	GLICEMIA	✓
ESPIROMETRIA	✓	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE GAFAS PERMANENTES, ERGONOMIA EN PUESTO DE TRABAJO, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LABOR A DESEMPEÑAR, CONTROL POR MEDICINA OCUPACIONAL
SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020 EL PACIENTES NO PRESENTA NINGUNA MORBILIDAD BASE QUE PONGA EN RIESGO LA VIDA EN CASO DE CONTAGIO COVID

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:



Nombre: RODRIGUEZ SANDRA

R. M.: 53299892 **L.S.O.:** SO 12913

Código de Seguridad

X622D1J5404

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GUSTAVO ADOLFO ROJAS AYALA

CC: 7186678

MYM ALTURAS

CENTRO DE FORMACION PARA EL EMPLEO S.A.S.

NIT 901.103.169-7

LIC. SST N°14956 del 28 de noviembre de 2018

Certificación NTC 6072:2014 otorgada por ICONTEC CS-CER 962155

Autorización de Min Trabajo N°08SE2019220000000006629 del 1 de marzo de 2019

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ROJAS AYALA GUSTAVO ADOLFO

Cédula No. 7186678

Cursó y aprobó la acción de formación

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL: TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizado del 30/03/2023 - 02/04/2023 en la ciudad de Bogotá D.C.
con una intensidad de 32 horas

Empresa: UNION TEMPORAL UCAD

NIT: 901584560

Representante Legal: ROJAS CRUZ JAVIER ANTONIO

ARL: AXA COLPATRIA

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Bogotá a los 02/04/2023
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Resolución 4272 del 27 de diciembre de 2021

Registro bajo consecutivo No.- 6DA8F6

BERONICA MAYA RODRIGUEZ
C.C. 52429692
Representante Legal

NICOLAS FELIPE GUZMAN FIGUEROA
C.C. 1023966970
Lic. SST 135 - 2022

ACCEI
Asociación Colombiana de Centros de Entrenamiento Integral
Asociado No. ACC-AS-012

DOCUMENTOS Y ESTUDIOS CURSADOS – DIPLOMAS Y TARJETAS PROFESIONALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **74.352.372**
GARCIA BERMUDEZ
APELLIDOS
FREDY ARMANDO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1976**
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 **A+** **M**
ESTATURA G S RH SEXO
23-MAR-1995 SAN LUIS DE GACENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0727400-00795414-M-0074352372-20160229 **0048**709321G 1 44708863

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **FREDY ARMANDO GARCIA BERMUDEZ** con **CC** No. **74352372**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 901584560 - UNION TEMPORAL UCAD	**Fecha de última cobertura:** 10/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** INGENIEROS CIVILES, INGENIEROS DE TRANSPORTE Y AFINES **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

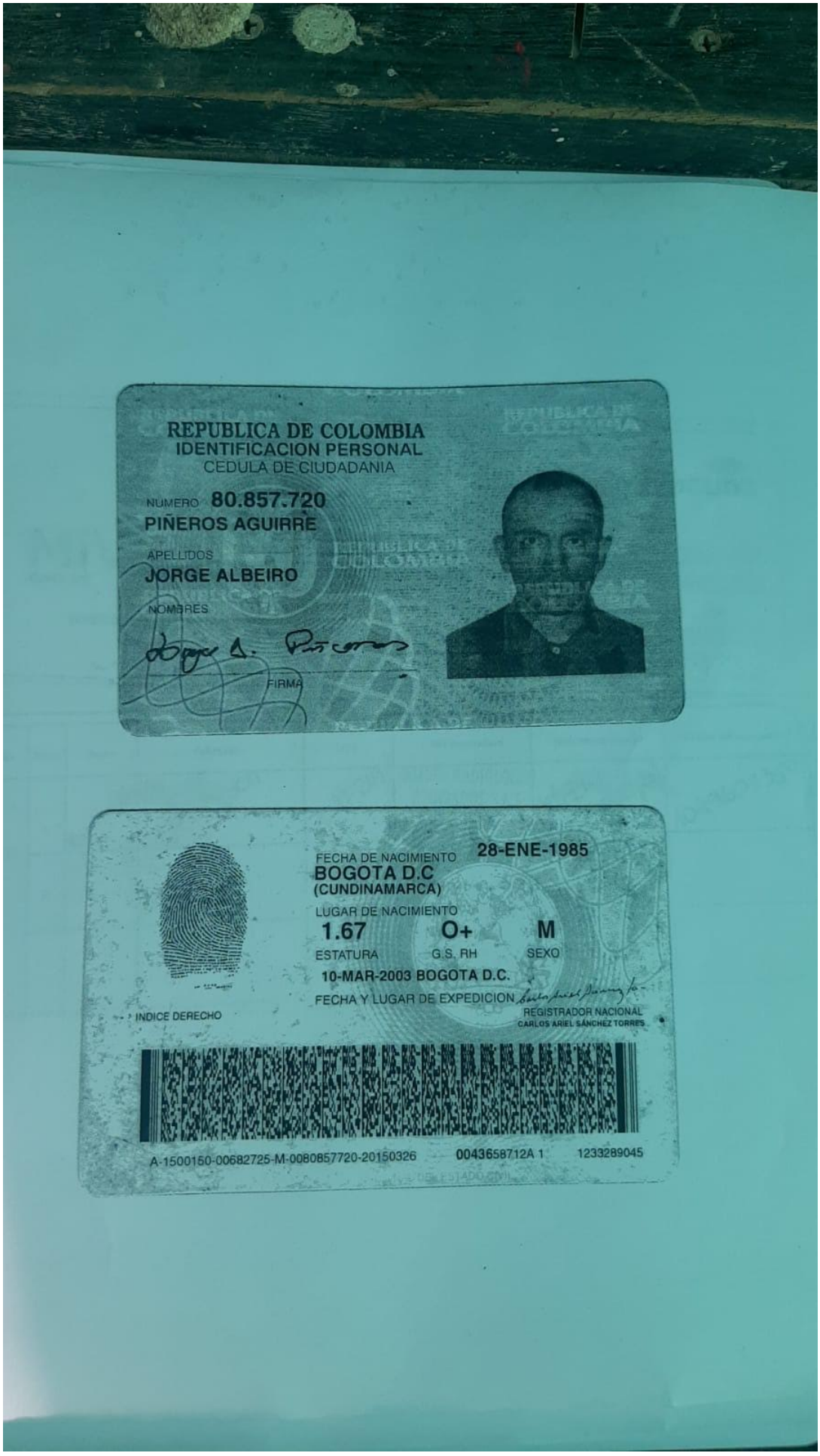
Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101479088.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FR15 v_06


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.857.720
PIÑEROS AGUIRRE
APELLIDOS
JORGE ALBEIRO
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1985
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
10-MAR-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00682725-M-0080857720-20150326
0043658712A 1
1233289045

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 02/06/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901584560	**Cédula Usuario:**	CC 7183489
Nombre:	UNION TEMPORAL UCAD				
Dirección:	KR 10 5 55				
Departamento:	BOYACA		**Municipio:**	TUNJA	
Correo electrónico:	beincoryr.sas@gmail.com				
Teléfono:	6087437221		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5411201 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACION DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 7183489	JAVIER ANTONIO ROJAS CRUZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	9	03/06/2023	CC 80857720	PIÑEROS AGUIRRE JORGE	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

24E2E65746E8C370D6924185D2A5865F

Certificado impreso el día 6/2/2023 12:51:49 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JORGE ALBEIRO
PIÑEROS AGUIRRE
80857720

UNION TEMPORAL UCAD
901584560

Este carné es personal e intransferible.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.033.692.320**

MORALES

APELLIDOS

LENIS DUBAN

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1987**

SANTA ISABEL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

29-NOV-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01148215-M-1033692320-20200722 **0071**308179A 1 9912669332

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 02/06/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901584560	**Cédula Usuario:**	CC 7183489
Nombre:	UNION TEMPORAL UCAD				
Dirección:	KR 10 5 55				
Departamento:	BOYACA		**Municipio:**	TUNJA	
Correo electrónico:	beincoryr.sas@gmail.com				
Teléfono:	6087437221		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5411201 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACION DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 7183489	JAVIER ANTONIO ROJAS CRUZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	8	03/06/2023	CC 1033692320	MORALES LENIS	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

24E2E65746E8C370D6924185D2A5865F

Certificado impreso el día 6/2/2023 12:48:26 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

LENIS DUBAN
MORALES
1033692320

UNION TEMPORAL UCAD
901584560

Este carné es personal e intransferible.

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901584560	7	UNION TEMPORAL UCAD	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CRA 10 NO. 5-50	3168323217	UT.UCAD2022@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-06	26593677	E	2023-06-06	TODOS LOS CENTROS	BOYACA	TUNJA	2.201.200	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
6	26593677	2023-06-15	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 7177984	GARCIA DUITAMA RENSON EUTIMIO	1.160.000	F	X															0			6	6	6	6	COLPENSION ES-25-14	232.000	37.200	0	0	EPS SURA-EPS010	232.000	29.000	COMFABOY-CCF10	232.000	9.300	232.000	16.200	0,06960	232.000	4.700	7.000	0	0	01	0	103.400	N	5411201
2	CC 7186678	ROJAS AYALA GUSTAVO ADOLFO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	145.000	COMFABOY-CCF10	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	1.160.000	23.200	34.800	0	0	01	0	515.800	N	5411201
3	CC 74352372	GARCIA BERMUDEZ FREDY ARMANDO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	145.000	COMFABOY-CCF10	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	1.160.000	23.200	34.800	0	0	01	0	515.800	N	5411201
4	CC 91015514	DUARTE ROZO JOSE ARNULFO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.160.000	145.000	COMFABOY-CCF10	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	1.160.000	23.200	34.800	0	0	01	0	515.800	N	5411201
5	CC 1002404238	ROJAS HERNANDEZ JOHNATAN STIVEN	1.160.000	F		X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	77.334	12.400	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	77.334	9.700	COMFABOY-CCF10	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	77.334	1.600	2.400	0	0	01	0	34.600	N	5411201
6	CC 1051210196	OCHOA TORRES ANDERSON STIVEN	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.160.000	145.000	COMFABOY-CCF10	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	1.160.000	23.200	34.800	0	0	01	0	515.800	N	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901584560	7	UNION TEMPORAL UCAD	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CRA 10 NO. 5-50	3168323217	UT.UCAD2022@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-06	26593677	E	2023-06-06	TODOS LOS CENTROS	BOYACA	TUNJA	2.201.200	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
6	26593677		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.949.334	4.949.334	4.949.334	4.949.334	4.949.334

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	792.000	0	0	792.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	198.000	0	0	198.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	185.600	0	0	185.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	408.400	0	0	408.400
EPS(Administradoras: 4)				6	618.700	0	0	618.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	290.000	0	0	290.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	29.000	0	0	29.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	145.000	0	0	145.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	154.700	0	0	154.700
ARP(Administradoras: 1)				6	344.800	0	0	344.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	344.800	0	0	344.800
CCF(Administradoras: 1)				6	198.000	0	0	198.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	6	198.000	0	0	198.000
SENA(Administradoras: 1)				6	99.100	0	0	99.100
SENA	PASENA	899999034	1	6	99.100	0	0	99.100
ICBF(Administradoras: 1)				6	148.600	0	0	148.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	6	148.600	0	0	148.600
Gran Total					2.201.200	0	0	2.201.200

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7183489
NOMBRES	JAVIER ANTONIO
APELLIDOS	ROJAS CRUZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 13:32:41	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: JAVIER ANTONIO ROJAS CRUZ NI 7183489

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9452228266	2134318018	I	2023-06-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9452228266	2134318018	I	2023-06-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9452228266	2134318018	I	2023-06-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9452228266	2134318018	I	2023-06-13	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9450623920	2062208663	I	2023-05-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9450623920	2062208663	I	2023-05-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450623920	2062208663	I	2023-05-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450623920	2062208663	I	2023-05-04	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9449504857	2020884894	I	2023-04-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9449504857	2020884894	I	2023-04-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9449504857	2020884894	I	2023-04-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9449504857	2020884894	I	2023-04-13	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	

PLANILLA PAGADA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1049602557
NOMBRES	JORGE LUIS
APELLIDOS	LEAL RINCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 13:06:09	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1049602557, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CC 1049602557, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4496212577	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2023	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2023
Fecha Pago	2023/04/27	Número de Autorización	9994096342

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1049602557, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JORGE LUIS LEAL RINCON con documento CC 1049602557, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4504590996	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2023	Periodo Cotización Salud	MAYO/2023
Fecha Pago	2023/06/21	Número de Autorización	9994744857

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7186678
NOMBRES	GUSTAVO ADOLFO
APELLIDOS	ROJAS AYALA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	02/12/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 21:55:31	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-04
Período Salud : 2023-05

Se certifica que en la fecha 2023-05-08 la empresa UNION TEMPORAL UCAD con documento de identificación NI 901584560 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROJAS AYALA GUSTAVO ADOLFO identificado con CC-7186678, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901584560	UNION TEMPORAL UCAD

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
26316617	E	2023-05-08	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	21
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	21
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	21
CCF	891800213	CCF10	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	21
SENA	899999034	PASENA	SENA	21
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	21

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-05
Período Salud : 2023-06

Se certifica que en la fecha 2023-06-06 la empresa UNION TEMPORAL UCAD con documento de identificación NI 901584560 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROJAS AYALA GUSTAVO ADOLFO identificado con CC-7186678, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901584560	UNION TEMPORAL UCAD

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
26593677	E	2023-06-06	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891800213	CCF10	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-06
Período Salud : 2023-07

Se certifica que en la fecha 2023-07-14 la empresa UNION TEMPORAL UCAD con documento de identificación NI 901584560 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROJAS AYALA GUSTAVO ADOLFO identificado con CC-7186678, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901584560	UNION TEMPORAL UCAD

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
26909947	E	2023-07-14	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891800213	CCF10	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

PAGADO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	74352372
NOMBRES	FREDY ARMANDO
APELLIDOS	GARCIA BERMUDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 17:38:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-04
Período Salud : 2023-05

Se certifica que en la fecha 2023-05-08 la empresa UNION TEMPORAL UCAD con documento de identificación NI 901584560 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GARCIA BERMUDEZ FREDY ARMANDO identificado con CC-74352372, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901584560	UNION TEMPORAL UCAD

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
26316617	E	2023-05-08	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	21
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	21
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	21
CCF	891800213	CCF10	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	21
SENA	899999034	PASENA	SENA	21
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	21

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-05
Período Salud : 2023-06

Se certifica que en la fecha 2023-06-06 la empresa UNION TEMPORAL UCAD con documento de identificación NI 901584560 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GARCIA BERMUDEZ FREDY ARMANDO identificado con CC-74352372, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901584560	UNION TEMPORAL UCAD

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
26593677	E	2023-06-06	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891800213	CCF10	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-06
Período Salud : 2023-07

Se certifica que en la fecha 2023-07-14 la empresa UNION TEMPORAL UCAD con documento de identificación NI 901584560 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GARCIA BERMUDEZ FREDY ARMANDO identificado con CC-74352372, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
NI-901584560	UNION TEMPORAL UCAD

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
26909947	E	2023-07-14	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891800213	CCF10	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

PAGADO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7181583
NOMBRES	ALEX JAVIER
APELLIDOS	GARZON ORDUÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/10/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 13:17:20	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Certificado de Aportes

Se certifica que ALEX JAVIER GARZON ORDUÑA identificado(a) con CC 7181583 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: ALEX JAVIER GARZÓN ORDUÑA NI 7181583

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9451766585	2135845571	I	2023-06-14	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9451766585	2135845571	I	2023-06-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9451766585	2135845571	I	2023-06-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9451766585	2135845571	I	2023-06-14	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9451766585	2135845571	I	2023-06-14	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9451766585	2135845571	I	2023-06-14	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9451766585	2135845571	I	2023-06-14	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-05	30																	
9451766585	2135845571	I	2023-06-14	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-05	30																	
9450578051	2077547305	I	2023-05-12	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9450578051	2077547305	I	2023-05-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450578051	2077547305	I	2023-05-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450578051	2077547305	I	2023-05-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9450578051	2077547305	I	2023-05-12	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-04	30																	
9450578051	2077547305	I	2023-05-12	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-04	30																	
9449316562	32916681	I	2023-04-17	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30							X										
9449316562	32916681	I	2023-04-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30							X										
9449316562	32916681	I	2023-04-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30							X										
9449316562	32916681	I	2023-04-17	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30							X										
9449316562	32916681	I	2023-04-17	FSP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-03	30							X										
9449316562	32916681	I	2023-04-17	SUB	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-03	30							X										

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1052395412
NOMBRES	JUAN DAVID
APELLIDOS	RIVERA NIQUEPA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	DUITAMA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	08/08/2014	31/03/2023	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/20/2023 17:22:06	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN DAVID RIVERA NIQUEPA identificado(a) con CC 1052395412 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO NI 860056070

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9422212900	1062712350	I	2023-07-14	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	8		X															
9422212900	1062712350	I	2023-07-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	8		X															
9422212900	1062712350	I	2023-07-14	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	8		X															
9422212900	1062712350	I	2023-07-16	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	8		X															
9422212900	1062712350	I	2023-07-14	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	8		X															
9422212900	1062712350	I	2023-07-14	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	8		X															

Este certificado se expide el día 2023-07-21 a las 13:07.