



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2025-01-24

| Número de Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo |
|--------------------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|------|
| CC 1065568882 | ROYER | DAVID | DELGADO | QUIROZ | M |

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2025-01-24

| Administradora | Régimen | Fecha Afiliación | Estado de Afiliación | Tipo de Afiliado | Departamento -> Municipio |
|----------------|--------------|------------------|----------------------|------------------|---------------------------|
| NUEVA EPS S.A. | Contributivo | 01/08/2008 | Activo | COTIZANTE | VALLEDUPAR |

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2025-01-24

| Régimen | Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación |
|------------------------------|--|---------------------|----------------------|
| PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 2009-05-06 | Activo cotizante |

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2025-01-24

| Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Actividad Economica | Municipio Labora |
|---|---------------------|----------------------|--|----------------------|
| RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA | 2017-01-16 | Activa | EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ORGANIZACIONES POLITICAS | Bogotá, D.C.- BOGOTÁ |

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2025-01-24

| Administradora CF | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Tipo de Miembro de la Población Cubierta | Tipo de Afiliado | Municipio Labora |
|--|---------------------|----------------------|--|---------------------------------|------------------|
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR COMFACESAR | 2009-05-11 | Activo | Afiliado | Trabajador afiliado dependiente | |

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

| | |
|---|----------------------------|
| AFILIACIÓN A CESANTIAS No se han reportado afiliaciones para esta persona | Fecha de Corte: 2025-01-24 |
| PENSIONADOS No se han reportado pensiones para esta persona. | Fecha de Corte: 2025-01-24 |
| VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL No se han reportado vinculaciones para esta persona. | Fecha de Corte: 2025-01-24 |

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.