CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Dainer Uribe Jimenez, identificado(a) con CC número 5047841, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 5047841
NOMBRES Y APELLIDOS	Dainer Uribe Jimenez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	11/03/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	VIGENTE
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/02/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/02/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 5047841 DAINER URIBE JIMENEZ
Desde 01/02/2022 - Vigente

Generado por interfaces 25/02/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DAINER URIBE JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **5.047.841**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

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 se evidenció que, **DAINER URIBE JIMENEZ** identificado con **CC** No. **5047841**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA - NI. 899999069	**Fecha de inicio de cobertura:** 28/01/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 07/01/2025 **Fecha fin de Contrato:** 08/11/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

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): 202501011743887.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Dainer

Apellidos: Uribe Jiménez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 5.047.841

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 03 Año 1979

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	27.12.19	P3LY61V	Hana H.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	27.12.19	22150123	Hana H.
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	27.12.19	032Q21C	Hana H
	2			
	3			
Antirrábica	1	27.12.19	121B021V	Hana H
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**Sr.DAINER URIBE JIMENEZ**	**REFERENCIA:**	**290053759**
DOCUMENTO:	**CC.5047841**	**FECHA INGRESO:**	**26.Abr.2023 10:01 a. m.**
EMPRESA:	**LABORATORIO CRISTIAN GRAM**	**SEDE:**	**REFERENCIA SYNLAB COSTA**
DOCTOR:	**PNR-ADSCRITO**	**EDAD-SEXO:**	**44 Años - Masculino**

PRUEBAS ESPECIALES

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

Alérgeno Apis mellifera (i1) (Abeja) Insectos,
Anticuerpos IgE

Resultado: **Negativo (Clase 0)**
Valoración: **<0.1** kU/L

Negativo:	
Clase 0:	Inferior a 0.35 kU/L
Positivo:	
Clase 1:	0.35 - 0.70 kU/L
Clase 2:	0.71 - 3.59 kU/L
Clase 3:	3.6 - 17.0 kU/L
Clase 4:	17.10 - 50.09 kU/L
Clase 5:	50.10 - 100.0 kU/L
Clase 6:	Superior a 100.0 kU/L

Técnica:Inmunoensayo Fluoroenzimático (FEIA) - INMUNOCAP

Esta prueba fue procesada en: SYNLAB Diagnósticos Globales

OBSERVACIONES:

Analizado por,

PIEDAD CONSUELO RAMIREZ RUIZ
BACTERIOLOGA T.P:52051863
Copiado:

Fecha de Validación:3/May 2023 17:01

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]*