PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura



Aguazul, 09 de diciembre de 2025.

Señores
ALCALDÍA DE AGUAZUL
Atn, Juan Miguel Sandoval Gutiérrez
Secretario Despacho- secretaria de Infraestructura.
Aguazul.

Referencia: Contrato de interventoría 1013 de 2025.

Asunto: Radicación Documentos para Firma de Acta de Inicio Contrato de interventoría 1013 de 2025.

En cumplimiento de lo estipulado en el Contrato de interventoría No. 1013 de 2025, suscrito entre el PROINGENIARQ S.A.S representado por CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ y la ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUAZUL, respetuosamente me permito radicar los siguientes documentos para su revisión y respectiva firma el Acta de Inicio del mencionado contrato:

- Hoja de vida del residente de interventoría.
- Soportes de afiliación a seguridad social del director y residente de interventoría.

En tal sentido, agradezco se sirvan proceder con la revisión de los (027) folios, firma y posterior devolución del documento debidamente suscrito, con el fin de dar inicio formal a la ejecución del contrato.

Sin otro particular, quedo atento a su confirmación.

Atentamente,

CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
PROINGENIARQ S.A.S
Interventor

Recibí
10/12/2025
11:54 am



PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

001

FORMATO N° 10
CARTA DE INTENCIÓN

Aguazul, 03 de diciembre de 2025.

Señores
MUNICIPIO DE AGUAZUL
Ciudad

CONCURSO DE MÉRITOS N° MA-CMA-SI-019-2025

Estimados Señores

La suscrito **ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.118.570.895** de Yopal Casanare, de profesión **INGENIERA CIVIL**, con matrícula profesional No. **041037-0683420 BYC**, expedida en Bogotá D.C., por la presente declaro que en caso de que el mencionado proceso de contratación sea adjudicado al **PROINGENIARQ S.A.S**, me comprometo a desempeñar el cargo **RESIDENTE DE INTERVENTORÍA** perfil: **PROFESIONAL INGENIERO CIVIL Y/O SANITARIO EXPERIENCIA GENERAL: EXPERIENCIA GENERAL NO MENOR A 2 AÑOS A PARTIR DE LA EXPEDICIÓN DE LA MATRÍCULA PROFESIONAL**, en dedicación del 100%.

ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS
C.C. No. 1.118.570.895 de Yopal Casanare
Dirección: Avenida la cultura 10ª 62, torre 5 apto 202
Celular: 3142490815
Correo electrónico: ing.estremor52@gmail.com

CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
C.C. No. **86.075.316** de Villavicencio
Dirección de correo: CL 13 A 9 50 - Brr 7 de agosto
Dirección electrónica: **proingeniarqsas@gmail.com**
Celular: 3202253679
Ciudad: Aguazul - Casanare

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, CONTABLE Y JURIDICA A LA FORMULACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL DEL CENTRO POBLADO MONTERRALO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL

PROPONENTE:	**PROINGENIARQ S.A.S**
NOMBRE DEL CARGO:	**RESIDENTE DE INTERVENTORÍA**
NOMBRE DEL PROFESIONAL	**ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS**
ESPECIALIZACION:	**N/A**
TITULO PROFESIONAL:	**INGENIERA CIVIL**
MATRICULA PROFESIONAL:	**041037-0683420 BYC**
FECHA DE EXPEDICION:	**12/09/2023**

ENTIDAD	OBJETO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	EXPERIENCIA GENERAL (Meses)	EXPERIENCIA ESPECIFICA (Meses)
EQUIPOS CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS DEL CASANARE ECCON SAS	INGENIERA CIVIL DE APOYO	25 de septiembre de 2023	31 de octubre de 2024	13,20	
EQUIPOS CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS DEL CASANARE ECCON SAS	PROFESIONAL DE APOYO	3 de noviembre de 2024	31 de marzo de 2025	4,93	
EQUIPOS CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS DEL CASANARE ECCON SAS	INGENIERA CIVIL	21 de abril de 2025	31 de octubre de 2025	6,33	
				24,46	**0,00**

Nota 1. La experiencia puntuable esta contenida dentro de la experiencia habilitante. Se debe transcribir en la puntuable solo las experiencias que deben ser validadas para ponderacion.

PROPONENTE

PROINGENIARQ S.A.S
CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
C.C. No. 86.075.316 de Villavicencio
Dirección de correo: CL 13 A 9 50 - Brr 7 de agosto
Dirección electrónica: proingeniarqsas@gmail.com
Celular: 3202253679
Ciudad: Aguazul - Casanare

PROFESIONAL

ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS
C.C. No. 1.118.570.895 de Yopal Casanare
M.P. No.041037-0683420 BYC
Ingeniero Civil



ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS
PROFESIONAL EN INGENIERA CIVIL
ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN Y GESTIÓN AMBIENTAL.

Avenida la cultura 10a 62 - torre 5 apto 202 - Yopal Casanare - ing.estremor52@gmail.com - 3142490815

Profesional en **ingeniera civil** con especialización en **evaluación y gestión ambiental**, con amplia experiencia en el diseño y ejecución de proyectos de infraestructura vial y manejo de recursos ambientales. Mi formación me ha permitido desarrollar competencias en la planificación y ejecución de trabajos de campo, así como en el levantamiento topográfico con equipos RTK y el modelado de redes de acueducto y alcantarillado utilizando QGIS. Además, he trabajado en la **gestión de proyectos de infraestructura**, asegurando el cumplimiento de normativas y estándares ambientales, Adicionalmente en la **supervisión de obras de infraestructura**, la **gestión de materiales** y la **coordinación de personal operativo** en campo. También he desarrollado y diseñado **planos técnicos**, apoyando en la elaboración de **informes técnicos** y en **procesos de licitación y obra pública**.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Ingeniera Civil.
Eccon sas | abril 21 del 2025 – 31 octubre 2025

- Elaboración y análisis de presupuestos de obra, asegurando la precisión de los costos y la correcta asignación de recursos.
- Preparación de propuestas técnicas y económicas para procesos de licitación y cotizaciones, conforme a los requerimientos contractuales y normativos.
- Recolección, organización y verificación de información técnica necesaria para la formulación de propuestas.
- Realización de visitas de campo durante el proceso de licitación, con el fin de evaluar condiciones constructivas, logísticas, topográficas y ambientales que puedan influir en la ejecución del proyecto.
- Elaboración de informes técnicos y de gestión, reflejando los avances, resultados y observaciones relevantes de cada proyecto.
- Responsabilidad en la supervisión y control de los procesos asignados, garantizando su cumplimiento conforme a las especificaciones técnicas, contractuales y normativas.
- Elaboración de actas de inicio, parciales, de terminación y liquidación, así como la presentación de sus respectivos informes de seguimiento y resultados.

Ingeniero civil de Apoyo en san José de Cúcuta.
Eccon sas | noviembre 03 del 2024 – 31 de marzo 2025.

- Participación en la planificación en la elaboración de informes.
- Acompañamiento y verificación del correcto recorrido y ejecución de actividades de campo.
- Actualización y levantamiento topográfico con RTK de áreas de lavado, poda, corte de césped y puntos de cestas papeleras.
- Supervisión del cumplimiento de las áreas de trabajo asignadas.

- Verificación y control de la calidad de la información recolectada en campo.
- Modelado, procesamiento y sistematización de información espacial en QGIS, incluyendo la elaboración de fichas técnicas.

Ingeniero civil de Apoyo.
Eccon sas | 25 septiembre del 2023 – 31 octubre 2025

- Realización de levantamientos topográficos de redes de acueducto y alcantarillado existentes (catastro de redes).
- Visitas técnicas a plantas de tratamiento para verificar sus aspectos técnicos, operativos, administrativos, financieros, jurídicos, legales, ambientales, comerciales, institucionales y sociales.
- Elaboración de informes técnicos para la suscripción de actas parciales de contratos.
- Modelado de redes de acueducto, alcantarillado y catastro de usuarios en Qgis.

ESTUDIOS

Posgrado
Especialista en Evaluación y Gestión Ambiental | Universidad Internacional Del Trópico Americano Unitropico.

Universitarios
Ingeniero civil | Universidad Internacional Del Trópico Americano Unitropico.

Estudios Complementarios
Diplomado en Modelación Ambiental | Universidad Internacional Del Trópico Americano Unitropico
Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | Positiva Compañía de Seguros S.A
Proceso de Contratación en Línea con el Estado Colombiano | Escuela Superior de Administración Publica
Secop II y como contratar con el estado | cámara de comercio de Bogotá.
Técnico en recursos humanos | Servicio Nacional De Aprendizaje SENA-Virtual
Selección de personal | Servicio Nacional De Aprendizaje SENA-Virtual
Curso introductorio a la formación profesional integral | Servicio Nacional De Aprendizaje SENA-Virtual
AutoCAD 2D Cuarenta (40) horas | Servicio Nacional De Aprendizaje SENA- Presencial

Secundaria
Bachiller Técnico Ambiental | Instituto Técnico Ambiental
Primaria
Instituto Técnico Ambiental

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.570.895
ESTREMOR GRANADOS
APELLIDOS
ASTRID CAROLINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1998
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

19-ABR-2016 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4600100-00820761-F-1118570895-20160429 0049579856A 1 45746331

MATRICULA PROFESIONAL

041037-0683420 BYC

R2023036263



INGENIERIA CIVIL

ASTRID CAROLINA
ESTREMOR GRANADOS

ID: 1118570895

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL
DEL TROPICO AMERICANO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-4100654

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1118570895, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 041037-0683420 BYC desde el 12 de Septiembre de 2023, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2023036263.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

009

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL TRÓPICO AMERICANO

Unitrópico
Universidad Internacional del Trópico Americano

CONFIERE EL TÍTULO DE:

Ingeniero Civil

A

Astrid Carolina Estremor Granados

C.C. 1.118.570.895 de Yopal

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO, Y PREVIO AL JURAMENTO DE RIGOR, OTORGA EL PRESENTE:

DIPLOMA

En la ciudad de Yopal el 1 de septiembre de 2023

LÍDER O COORDINADOR DE PROGRAMA

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

Registro de Título No 3986 Libro 4 Folio 158

No. 3986

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL TRÓPICO AMERICANO

CONFIERE EL TÍTULO DE:

Especialista en
Evaluación y Gestión Ambiental

A

Astrid Carolina Estremor Granados

C.C. 1.118.570.895 de Yopal

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO, Y PREVIO AL JURAMENTO DE RIGOR, OTORGA EL PRESENTE:

DIPLOMA

En la ciudad de Yopal el día 13 de marzo de 2025

LÍDER O COORDINADOR DE PROGRAMA

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

Registro de Título No 4618 Libro 1 Folio 023

No. 4618

ECCON SAS INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SERVICIOS PUBLICOS NIT. 900.525.168-7	EQUIPOS CONSTRUCCIONES Y CONSULTORÍAS DEL CASANARE – ECCON SAS	Código:	
		Versión:	001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Fecha:	02/01/2025
	OFICIO	Página	1 de 1

LA EMPRESA EQUIPOS, CONSTRUCCIONES Y CONSULTORÍAS DEL CASANARE SAS NIT. 900.525.168-7

CERTIFICA:

Que la ingeniera **ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS** identificada con cedula de ciudadanía No 1.118.570.895 de Yopal, laboró en esta empresa mediante contrato por prestación de servicios el 21 de abril de 2025 hasta el 31 de octubre de 2025, como ingeniera elaborando las siguientes actividades:

- Elaboración y análisis de presupuestos de obra, asegurando la precisión de los costos y la correcta asignación de recursos.
- Preparación de propuestas técnicas y económicas para procesos de licitación y cotizaciones, conforme a los requerimientos contractuales y normativos.
- Recolección, organización y verificación de información técnica necesaria para la formulación de propuestas.
- Realización de visitas de campo durante el proceso de licitación, con el fin de evaluar condiciones constructivas, logísticas, topográficas y ambientales que puedan influir en la ejecución del proyecto.
- Elaboración de informes técnicos y de gestión, reflejando los avances, resultados y observaciones relevantes de cada proyecto.
- Supervisión y control de los procesos asignados, garantizando su cumplimiento conforme a las especificaciones técnicas, contractuales y normativas.
- Elaboración de actas de inicio, parciales, de terminación y liquidación, así como la presentación de sus respectivos informes de seguimiento y resultados.

Demostrando compromiso, responsabilidad, puntualidad y actitudes apropiadas para trabajar.

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado, el día 04 de noviembre del 2025.

Atentamente,

Denis Ferney Casadiego Alarcón
Representante Legal

ECCON SAS INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SERVICIOS PUBLICOS NIT. 900.525.168-7	EQUIPOS CONSTRUCCIONES Y CONSULTORÍAS DEL CASANARE – ECCON SAS	Código:	
		Versión:	001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Fecha:	02/01/2025
	OFICIO	Página	1 de 1

LA EMPRESA EQUIPOS, CONSTRUCCIONES Y CONSULTORÍAS DEL CASANARE SAS NIT. 900.525.168-7

CERTIFICA:

Que la señora **ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS** identificada con cedula de ciudadanía No 1.118.570.895 de Yopal, laboró en esta empresa mediante contrato por prestación de servicios el 03 de noviembre de 2024 hasta el 31 de marzo de 2025, como Profesional de Apoyo en la Actualización Del Plan De Gestión Integral De Residuos Sólidos (PGIRS), en san José de Cúcuta, demostrando compromiso, responsabilidad, puntualidad y actitudes apropiadas para trabajar, elaborando las siguientes actividades:

- Participación en la planificación en la elaboración de informes.
- Acompañamiento y verificación del correcto recorrido y ejecución de actividades de campo.
- Actualización y levantamiento topográfico con RTK de áreas de lavado, poda, corte de césped y puntos de cestas papeleras.
- Supervisión del cumplimiento de las áreas de trabajo asignadas.
- Verificación y control de la calidad de la información recolectada en campo.
- Modelado, procesamiento y sistematización de información espacial en QGIS, incluyendo la elaboración de fichas técnicas.

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado, el día 07 de abril del 2025.

Atentamente,

Denis Ferney Casadiego Alarcón
Representante Legal

ECCON SAS INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SERVICIOS PUBLICOS NIT. 900.525.168-7	EQUIPOS CONSTRUCCIONES Y CONSULTORÍAS DEL CASANARE – ECCON SAS	Código:	
		Versión:	001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Fecha:	02/01/2025
	OFICIO	Página	1 de 1

LA EMPRESA EQUIPOS CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS DEL CASANARE ECCON S.A.S

CERTIFICA QUE:

ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS identificada con cedula de ciudadanía No 1.118.570.895 de Yopal, laboró en esta empresa en calidad de Ingeniera Civil de Apoyo desde el 25 de septiembre de 2023 hasta el 31 de octubre de 2024. Durante este periodo, la profesional desempeñó las siguientes actividades:

- Realización de levantamientos topográficos de redes de acueducto y alcantarillado existentes (catastro de redes).
- Visitas técnicas a plantas de tratamiento para verificar sus aspectos técnicos, operativos, administrativos, financieros, jurídicos, legales, ambientales, comerciales, institucionales y sociales.
- Elaboración de informes técnicos para la suscripción de actas parciales de contratos.
- Modelado de redes de acueducto, alcantarillado y catastro de usuarios en Qgis.

La ingeniera cumplió con sus funciones de manera responsable, oportuna y con alto compromiso profesional.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, para los fines que estime pertinentes en Yopal, a los 04 días del mes de noviembre del 2024.

Atentamente,

Denis Ferney Casadiego Alarcón
Representante Legal

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 285524806

PIB
17:48:05

Bogotá DC, 03 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118570895:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 03 de diciembre de 2025, a las 17:50:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118570895
Código de Verificación	1118570895251203175003

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2025 05:53:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118570895 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **128429681** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

016

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:51:33 PM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1118570895**

Apellidos y Nombres: **ESTREMOR GRANADOS ASTRID CAROLINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

017

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1118570895 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 03/12/2025 05:55 PM

Código Verificación: **V3AUSNHW5G**

Válida hasta: **03/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.570.895
ESTREMOR GRANADOS
APELLIDOS
ASTRID CAROLINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1998
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

19-ABR-2016 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P<4600100<00820781<F<1116570895<20160428 0048570858A 1 45746331

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 **ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS**, identificado con **CC** No. **1118570895**, registra la siguiente informacion.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
PROINGENIARQ SAS – NI 901388628	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/12/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 05 días del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

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

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: 05122025

200752960

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia X - Beneficiario o Afiliado adicional B. Corporativo C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	Si No

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
ESTREMOR	GRANADOS	ASTRID	CAROLINA

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo Identificación	Cuál	13. Nacionalidad
C.C.	1.118.570.895	Femenino X Masculino	F X M T NB Otro		Colombiana

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Yopal	Colombia	Casanare	Yopal	18 04 1998

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si No X Categoría de discapacidad	Si No	Nivel Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Positiva	Porvenir	1.423.500	

26. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
Av. la cultura 10a 62 torre 5 apto 202	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3142490815	ecconcas@gmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Casanare	Yopal		Cabecera Municipal X Rural Disperso Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

A. AFILIACIÓN

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo Identificación	Cuál	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro		

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo Identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	D D M M A A A A

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B5					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	Zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del régimen subsidiado asignado o asumido por la EPS
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Versión 1

021

200752960

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante a pagador de Pensiones
Proingeniarq S.A.S	Nit	901388628-9	

59. Ubicación
Dirección: Calle 29 No 19 - 51 — Teléfono fijo o Celular: 3202253679

Correo Electrónico: proingeniarqsas@gmail.com — Departamento: Casanare — Municipio / Distrito: Yopal

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: A. Mismo Régimen B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Otro identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	05 12 2025	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la normativa del Sistema vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento de identidad	No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o empleador de la afiliación colectiva, institucional o de Unión

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	96. Firma	97. Fecha de validación
			D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

SOLICITUD RECIBIDA PARA ESTUDIO
HARLEY ANDRES CASTRO HIGUERA
1.118.544.609
Nombre / Clave Asesor Comercial
EPS SANITAS

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la ver… contenidas en el capítulo VII del formulario

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial
1118544609
HARLEY ANDRES CASTRO HIGUERA

Sticker procesamiento
1118544609

8. REPORTE DE NOVEDADES

022

porvenir
sólo hay uno

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:

ASTRID CAROLINA ESTREMOR GRANADOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.570.895**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80740766

ROA PINEDA
APELLIDOS

BORIS ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1983
TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-DIC-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500108-45102154-M-0080740766-20020418 03150 02108A 01 112898800

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 **BORIS ANDRES ROA PINEDA**, identificado con **CC** No. **80740766**, registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
PROINGENIARQ SAS – NI 901388628	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/12/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 05 días del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

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

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicación: 05/12/2025

200752959

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	- Cotizante o Cabeza de Familia X B. Colectivo D. De Oficio A. Individual - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo X B. Subsidiado	SI NO

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante X C. Beneficiario B. Cabeza de Familia D. Afiliado adicional	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Roa	Pineda	Boris	Andres

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	Cuál	13. Nacionalidad
C.C.	80.740.766	Femenino Masculino X	F M X T NB Otro		Colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Yopal	Colombia	Casanare	Yopal	D D 7 M 10 A 1983 A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría de discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN		21. Grupo de población especial
		SI NO		SI NO	Nivel	Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Posotiva	Porvenir	1.423.500	

26. Residencia Dirección: Calle 31 No 14 - 123 — Teléfono Fijo:

Teléfono Celular: 3118633010 — Correo Electrónico: ing.andrespineda@gmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Casanare	Yopal		Cabecera Municipal X Rural Disperso Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	Cuál	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro		

33. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
			D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento: País / Departamento / Municipio	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál		D D M M A A A A
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál		D D M M A A A A
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál		D D M M A A A A
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál		D D M M A A A A
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál		D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO
B2					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO
B3					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO
B4					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO
B5					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	Zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de 1 UPC del régimen subsidiado vigente en la EPS
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

AFILIACIÓN

V.1 FUPAD_2025

200752959

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Proingeniarq s.a.s	NIT	901388628-9	

59. Ubicación
Dirección: cALLE 29 nO 19 - 51
Teléfono fijo o Celular:
Correo Electrónico: 3202553676
Departamento: Casanare
Municipio / Distrito: Yopal

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: A. Mismo Régimen B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	63. Sexo biológico	64. Sexo identificación	65. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino	F M T NB OIG LGBI	D D M M A A A A

66. EPS anterior	68. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	D 05 M 12 A 2025 A	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no inserción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y los aportes en Contribución Solidaria según lo previsto del Salario vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

78. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento de identidad	No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o [illegible] de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad. Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos:

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	96. Fecha de validación
		A A A D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la ver[illegible] contenidas en el capítulo VII del formulario

SOLICITUD RECIBIDA PARA ESTUDIO
HARLEY ANDRES CASTRO HIGUERA
1.118.544.609
Nombre / Clave Asesor Comercial
EPS SANITAS

Doc. Identificación y nombre del Ejecutivo Comercial
1118544609
HARLEY ANDRES CASTRO HIGUERA

Código procesamiento
1118544609

027

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

BORIS ANDRES ROA PINEDA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.740.766**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Diciembre 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.