

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830128286	1	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	A - 200 O MAS COTIZANTES	BOGOTA	CARRERA 11 93 92 PISOS 2 Y 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5553636	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	2022484317	9496149796	E	2025/12/19	2025/12/19	BANCO DAVIVIENDA	\$1,482,567,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No	Identificación		Nombre	ing	re	te	ta	de	ta	pa	vs	co	vs	ta	sl	ige	lm	va	ca	av	vc	ta	vi	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1026294915	ACEVEDO BELTRAN VICTOR MANUEL	X								X												23030 1	29	EP500 8	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
2	CC	1026294915	ACEVEDO BELTRAN VICTOR MANUEL															L						23030 1	1	EP500 8	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
3	CC	1027942219	AGRESOT BARRIOS DEIVY	X																				23030 1	30	EP503 7	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
4	CC	1083040234	AGUDELO TOBON OSCAR DANIEL	X																				23030 1	30	EP500 5	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
5	CC	1141314068	AGUDELO RIVERA SHARON NICOL	X								X												25-14	17	EP500 2	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
6	CC	1030536033	AGUILAR JAIMES ROSA MARISOL	X																				23030 1	30	EPSC3 4	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
7	CC	1010244066	AGUIRRE GARZON CRISTIAN ALBERTO	X	X							X												23030 1	6	EPSC3 4	6	CCF21	6	14-23	6	4.350%	6	Si
8	CC	1010244066	AGUIRRE GARZON CRISTIAN ALBERTO											X										23030 1	4	EPSC3 4	4	CCF21	4	14-23	4	0.000%	4	Si
9	CC	1069434097	ALFONSO MARTINEZ CESAR EDUARDO	X																				23030 1	30	EP500 2	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
10	CC	1033680839	ALFONSO FONSECA WILSON ANDRES	X																				23020 1	23	EP500 2	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
11	CC	1051417982	ALMANZA MAZA JORGE ENRIQUE	X																				23030 1	17	EP501 7	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
12	CC	1013576599	ALONSO MENDIVELSO CRISTIAN ANDRES	X																				23030 1	30	EP500 2	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
13	CC	85166925	ALVARADO DE LA HOZ JESUS EDUARDO	X																				23020 1	27	EP500 2	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
14	CC	79671967	ALVAREZ DIAZ DIEGO ALEJANDRO	X																				25-14	30	EP501 7	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
15	CC	1043669377	AMAYA OROZCO WILMER RAFAEL	X																				23020 1	30	ESSC2 4	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
16	CC	1014272731	ANA GABRIEL CARRERO VARGAS	X																				25-14	30	EP501 7	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
17	CC	1052735944	ANAYA MONTERROSA WILSON	X								X												23030 1	26	EP500 2	26	CCF21	26	14-23	26	4.350%	26	Si
18	CC	1052735944	ANAYA MONTERROSA WILSON											X										23030 1	3	EP500 2	3	CCF21	3	14-23	3	0.000%	3	Si
19	CC	1052735944	ANAYA MONTERROSA WILSON											X										23030 1	1	EP500 2	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
20	CC	1023926549	ANGEL PEDRAZA DEISY CAROLINA	X																				23030 1	30	EPSC3 4	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
21	CC	1000513950	ANGULO GUTIERREZ ANDRES FELIPE	X																				23030 1	30	EPSC3 4	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
22	CC	1030656067	ANGULO DUARTE LUIS ALEJANDRO	X																				25-14	30	EP501 7	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
23	CC	1030652748	ANGULO ANGULO WILLINTON ORLANDO	X																				23030 1	30	EP500 2	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
24	CC	1003496540	ARANGO GONZALEZ LICETH JOHANA	X																				23020 1	17	EPSC3 4	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	de e	ta e	td p	ta p	vs p	co r	vs t	sl n	ige	lm a	va c	av p	vc t	vl r	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codigo	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
25	CC	1013108943	ARBOLEDA CHAPARRO DARLIN ZARAY	X							X								230301	28	EPS017	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
26	CC	1013108943	ARBOLEDA CHAPARRO DARLIN ZARAY									X							230301	2	EPS017	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
27	CC	1022950714	ARCILA FORERO YINA FERNANDA	X															25-14	17	EPS010	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
28	CC	1026572038	ARIAS ADRIANA MARCELA	X															230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
29	CC	1065593612	ARIAS ALVAREZ ERIKA PATRICIA	X							X								230301	25	EPS002	25	CCF21	25	14-23	25	4.350%	25	Si
30	CC	1065593612	ARIAS ALVAREZ ERIKA PATRICIA									X							230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
31	CC	1065593612	ARIAS ALVAREZ ERIKA PATRICIA									X							230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
32	PT	6288832	ARIAS PEREZ MARIA MILAGROS	X															230201	17	EPS037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
33	CC	1048269317	ARIAS BENAVIDES NEVIS ISABEL	X															230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
34	CC	1022404135	ARIZA RAMIREZ DANIELA	X							X								230201	27	EPS005	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
35	CC	80072889	ARIZA MOLINA GABRIEL	X							X								230201	28	EPS002	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
36	CC	80072889	ARIZA MOLINA GABRIEL									X							230201	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
37	CC	80072889	ARIZA MOLINA GABRIEL									X							230201	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
38	CC	1005851271	ARIZA PERDOMO YHENNY ALEXANDRA	X															230201	11	EPS002	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
39	CC	1105055896	AROCA YARA ABEL	X															230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
40	CC	1005728452	AROCA ERIKA	X															25-14	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
41	CC	1111262564	ASCENCIO CAPERA BREIDY JICELA	X							X								230301	28	EPS002	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
42	CC	1111262564	ASCENCIO CAPERA BREIDY JICELA									X							230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
43	CC	1111262564	ASCENCIO CAPERA BREIDY JICELA									X							230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
44	CC	52758458	ASCENCIO ALAPE DAMARIS	X															230301	17	EPS037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
45	CC	1111263886	ASCENCIO CAPERA JEILER KALETH	X															25-14	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
47	CC	80178159	AVILA VELAIDES JORGE LUIS	X							X								230301	29	EPS005	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
48	CC	80178159	AVILA VELAIDES JORGE LUIS											L					230301	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
49	CC	1063168801	AVILA BALLESTA LUIS MIGUEL	X															230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
50	CC	1023970024	BABATIVA GOMEZ DIANA YINETH	X															230301	17	EPS037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
51	CC	1002489456	BALDOVINO GUTIERREZ YERIS	X															230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
52	CC	1032476426	BALLEN MARTINEZ MARIA CAMILA	X															230201	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
53	CC	52347424	BALLESTEROS AYALA CLARA ISABEL	X							X								230201	25	EPS005	25	CCF21	25	14-23	25	4.350%	25	Si
54	CC	52347424	BALLESTEROS AYALA CLARA ISABEL									X							230201	5	EPS005	5	CCF21	5	14-23	5	0.000%	5	Si
55	CC	1023918942	BALLESTEROS GONZALEZ DEISY PAOLA	X															230201	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
56	CC	1013601404	BARAZARTE NARLI CAROLINA	X															230201	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
57	CC	1007366782	BARRERA RODRIGUEZ DANA MARCELA	X							X								230201	28	EPS037	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
58	CC	1007366782	BARRERA RODRIGUEZ DANA MARCELA									X							230201	2	EPS037	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	de e	ta p	ta p	vs p	co r	sl n	lm a	va c	av p	vc t	vi p	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
59	CC	1005273509	BARRERA GUILLEN LAURA CRISTINA	X												230301	17	EPS041	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
60	CC	1016116042	BARRETO SEVERICHE DEIVYS DAVID	X												230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
61	CC	52535403	BARRETO SUAZA LILIANA	X												230201	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
62	CC	3275610	BARRETO URREGO ORLANDO	X						X						25-14	29	EPS002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
63	CC	3275610	BARRETO URREGO ORLANDO									L				25-14	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
64	CC	1024493558	BECERRA RIOS VICTOR ALFONSO	X						X						230301	7	EPS017	7	CCF21	7	14-23	7	4.350%	7	Si
65	CC	1024493558	BECERRA RIOS VICTOR ALFONSO	X						X						230301	17	EPS017	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
66	CC	1014266655	BEJARANO PEREZ JENNY VIVIANA	X												230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
67	CC	1023940586	BELTRAN LOPEZ ANA MARIA	X												230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
68	CC	1053809998	BELTRAN PEREZ GINNA LIZETH	X												230301	27	EPS037	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
69	CC	1023020938	BELTRAN RODRIGUEZ JESICA DAYANA	X												230201	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
70	CC	52284143	BELTRAN MUÑOZ MARLEN	X												230201	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
71	CC	1020801810	BERMUDEZ PADILLA ARIS ARIEL	X												230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
72	CC	1233508952	BLANCO GUARIN YILMER ANTONIO	X												230201	23	EPS008	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
73	CC	1012318811	BOCANEGRA MORALES LEIDY YOHANA							X						231001	27	EPS002	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
74	CC	1012318811	BOCANEGRA MORALES LEIDY YOHANA								X					231001	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
75	CC	1012318811	BOCANEGRA MORALES LEIDY YOHANA							X						231001	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
76	CC	1012318811	BOCANEGRA MORALES LEIDY YOHANA							X						231001	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
77	PT	6150052	BOHORQUEZ VERGARA JAVIER AMILCAR	X												230201	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
78	CC	1026269146	BOLAÑOS MEDINA GLORIA ESPERANZA	X						X						230201	23	EPS002	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
79	CC	1026269146	BOLAÑOS MEDINA GLORIA ESPERANZA								X					230201	7	EPS002	7	CCF21	7	14-23	7	0.000%	7	Si
80	CC	44158999	BOVEA NIEBLES KATHERINE IVON	X												231001	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
81	CC	1006419053	BRAVO SALAMANCA KAREM YIZETH	X												230301	6	EPS005	6	CCF21	6	14-23	6	6.960%	6	Si
82	CC	1026556527	CABEZAS SOLIS ALBA CONSUELO	X												230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
83	CC	1010084947	CAITA TAUTIVA DANIEL RICARDO	X						X						230301	25	EPS017	25	CCF21	25	14-23	25	4.350%	25	Si
84	CC	1010084947	CAITA TAUTIVA DANIEL RICARDO								L					230301	4	EPS017	4	CCF21	4	14-23	4	0.000%	4	Si
85	CC	1010084947	CAITA TAUTIVA DANIEL RICARDO								L					230301	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
86	CC	1067932706	CALDERA CUELLO OSCAR ANDRES	X												230201	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
87	CC	1012425352	CALDERON RAMIREZ LUIS MIGUEL	X												230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
88	CC	1026553759	CALDERON RIVERA NESTOR GIRALDO	X												231001	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
89	CC	1134359586	CALLES JUNCO JADER LUIS	X						X						230301	24	EPS002	24	CCF21	24	14-23	24	4.350%	24	Si
90	CC	1134359586	CALLES JUNCO JADER LUIS							X						230301	5	EPS002	5	CCF21	5	14-23	5	0.000%	5	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	ta e	td p	ta p	vs p	co r	vs t	sl n	lm a	va c	av p	vc t	vl p	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codigo	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
91	CC	1134359586	CALLES JUNCO JADER LUIS								X						230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
92	PT	7110054	CAMACARO RODRIGUEZ JOHANDER JOSE	X													230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
93	CC	1111198551	CAMARGO MARIN CARLOS JULIO	X													230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
94	CC	72222629	CAMPO CONTRERAS ULBER	X													230301	30	ESSC24	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
95	CC	1022416604	CANON CASTRO MICHAEL ESTIBEN	X													230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
96	CC	79339123	CANON OSPINA PAULO IGNACIO	X													0	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si	
97	CC	1070806866	CANTERO BOLAÑO LUIS DAVID	X							X						230201	29	EPS041	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
98	CC	1070806866	CANTERO BOLAÑO LUIS DAVID										L				230201	1	EPS041	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
99	CC	1043851632	CANTILLO WENDOZA KEVIN RAFAEL	X													230301	23	ESSC07	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
100	CC	9398270	CARDENAS PLAZAS ALVARO FERNANDO	X													230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
101	CC	79507900	CARDONA AGUDELO OLIVERIO DE JESUS	X													230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
102	CC	9523962	CARO FONSECA ALVARO GUILLERMO	X													25-14	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
103	CC	1075090873	CARPIO MECHECHE NEIL	X													230201	30	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
104	CC	1020779091	CARREÑO SAAVEDRA DANIEL EDUARDO	X													230201	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
105	CC	1024487189	CARREÑO RODRIGUEZ DARWIN GIOVANNY	X													230201	11	EPS002	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
106	CE	397090	CASIMIRO MALPARTIDA JUDITH	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
107	CE	343508	CASIMIRO AGUIRRE YANETH	X							X						230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
108	CC	1111198623	CASTAÑO VELASQUEZ LUZ ESNELIDA	X													230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
109	CC	34512238	CASTILLO ZAPATA CARMENZA	X													25-14	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
110	CC	80396562	CASTILLO ROJAS WILLIAM	X													25-14	23	EPS002	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
111	CC	1069899780	CASTILLO CASTILLO YOVANA	X													230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
112	CC	3262548	CASTRO DIAZ JHON EDWIN	X													231001	17	EPS008	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
113	CC	1002981717	CHACUE VITOPIA JAIDER YOHAN	X													230201	30	EPS041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
114	CC	1018494226	CHAPARRO SAAVEDRA HECTOR FAVIAN	X													230201	17	EPS017	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
115	CC	1007763178	CHAUCARAMA GUACORIZO RONALDINO	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
116	CC	1053793375	CHIQUEITO SALAZAR MARIA DEL CARMEN								X						230301	26	EPS017	26	CCF21	26	14-23	26	4.350%	26	Si
117	CC	1053793375	CHIQUEITO SALAZAR MARIA DEL CARMEN												X		230301	2	EPS017	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
118	CC	1053793375	CHIQUEITO SALAZAR MARIA DEL CARMEN								X						230301	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
119	CC	1053793375	CHIQUEITO SALAZAR MARIA DEL CARMEN								X						230301	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
120	CC	1024528459	CHIQUEIZA VARGAS JEISON YOVANY	X													230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si

No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	ta	ta	vs	vs	sl	lge	lm	va	vc	vt	vi	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado
																		o		o		o		o			SENA e ICBF	
121	CC	1004769720	CHIRIMIA MEJIA CLEBERT	X														230201	17	EPSC34	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
122	CC	1022956114	CHIRIVI CUBILLOS MARIA ANGELICA	X	X					X								230301	1	EPSC34	1	CCF21	1	14-23	1	4.350%	1	Si
123	CC	1024498046	CIFUENTES BELTRAN ALEXANDRA VIVIANA	X														230301	30	EP5037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
124	CC	1078690757	CIFUENTES HUILLA EDELMIS	X														230301	23	EPSC34	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
125	CC	1032510106	COBILLA ORTEGA KELYS ROXANA	X														230301	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
126	CC	11186240	COBOS FORERO JUAN CARLOS	X														25-14	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
127	CC	1007600814	COLO YATE KAREN LORENA	X						X								230301	29	EPSC34	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
128	CC	1007600814	COLO YATE KAREN LORENA	X										L				230301	1	EPSC34	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
129	CC	1073715612	CONDE GARZON ANDRES FABIAN	X														230201	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
130	CC	1075022123	CONDE CABRERA HERNANDO	X														230201	17	EP5037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
131	CC	1016094407	CONTRERAS CONTRERAS ANDRES SANTIAGO	X														231001	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
132	CC	1018447494	CORREA RODRIGUEZ LAURA CAROLINA	X														25-14	30	EP5001	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
133	CC	80254485	CORREA BOLIVAR NESTOR GABRIEL	X						X								230301	28	EP5010	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
134	CC	80254485	CORREA BOLIVAR NESTOR GABRIEL	X							X							230301	1	EP5010	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
135	CC	80254485	CORREA BOLIVAR NESTOR GABRIEL	X							X							230301	1	EP5010	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
136	CC	1033747169	CORREDOR VALENCIA LUIS FERNANDO	X														230301	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
137	CC	52289929	CORREDOR CORREDOR YENY YAZMIN	X														230201	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
138	CC	80809886	CORTES JARAMILLO JULIO ANCIZAR	X														25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
139	CC	1023875197	CORTES SUAREZ OMAR ANDRES	X						X								230201	17	EPSC34	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
140	CC	1022327383	CORTES MOSQUERA SANDRA PATRICIA	X														230301	23	EP5037	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
141	CC	1023955824	CORTES CAPACHO YULY ANDREA	X														230301	23	EP5008	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
142	CC	1018466725	CRUZ GARCIA HUGO ALEJANDRO	X														230301	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
143	CC	1106226231	CRUZ GARCIA LUZ ENITH	X						X								230201	28	EP5041	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
144	CC	1106226231	CRUZ GARCIA LUZ ENITH	X							X							230201	1	EP5041	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
145	CC	1106226231	CRUZ GARCIA LUZ ENITH	X							X							230201	1	EP5041	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
146	CC	79827005	CUBIDES PEREZ MARCO FIDEL	X						X								230301	7	EP5002	7	CCF21	7	14-23	7	4.350%	7	Si
147	CC	79827005	CUBIDES PEREZ MARCO FIDEL	X						X								230301	17	EP5002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
148	CC	1005728192	CUBILLOS LOZANO YENNY ROCIO	X														230201	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
149	CC	1125549695	CURBELO CARIBANA KAROLD JULIETH	X														230201	17	EP5037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
150	CC	1004280946	DE ARCO MONTAÑO GINA MARCELA	X														230301	30	EP5037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
151	PT	7105981	DE LA ROSA ARRIETA KEVIN DANIEL	X														230201	30	ESSC62	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
152	CC	80729481	DELGADO PAEZ OSCAR JAVIER	X														231001	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	ta e	ta p	vs p	co r	vs t	sl n	lm a	va c	vc t	vi p	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
153	CC 52540160	DELVASTO QUINONES MARIA CATALINA	X						X						230301	29	EPS002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
154	CC 52540160	DELVASTO QUINONES MARIA CATALINA									L				230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
155	CC 1043669641	DIAZ GARCIA JANIRIS ANDREA	X						X						230301	29	EPS002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
156	CC 1043669641	DIAZ GARCIA JANIRIS ANDREA									L				230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
157	CC 1032445621	DOMINGUEZ ARIAS RANDY STEPHEN	X												230301	17	EPS005	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
158	CC 1078688161	DONISABE QUIRO JOSE GABRIEL	X	X											230201	4	EPS041	4	CCF21	4	14-23	4	4.350%	4	Si
159	CC 11885455	DONISABE MOÑA JOSE ANILIO	X												230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
160	CC 92189360	DORIA FLOREZ DOMINGO DE JESUS	X												25-14	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
161	CC 1233489309	DUARTE SALAZAR VALENTINA	X												231001	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
162	CC 1024478269	ESCOBAR GUARNIZO JULIETH KATHERINE	X												230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
163	CC 26768281	ESPINOSA CHOGO YALEIXI	X												25-14	30	EPS041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
164	CC 79606353	ESPITIA OLAYA ALBER	X						X						25-14	28	EPS005	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
165	CC 79606353	ESPITIA OLAYA ALBER								X					25-14	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
166	CC 79606353	ESPITIA OLAYA ALBER								X					25-14	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
167	CC 52848215	ESPITIA ESTUPIÑAN ALICIA YANETH	X						X						25-14	25	EPS005	25	CCF21	25	14-23	25	4.350%	25	Si
168	CC 52848215	ESPITIA ESTUPIÑAN ALICIA YANETH								X					25-14	4	EPS005	4	CCF21	4	14-23	4	0.000%	4	Si
169	CC 52848215	ESPITIA ESTUPIÑAN ALICIA YANETH								X					25-14	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
170	CC 1010186995	ESPITIA AYALA WALTER JOEL	X												230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
171	CC 78766670	FABRA MENA ORNEY RICARDO	X												231001	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
172	CC 1007531172	FERIA ROJAS INGRID TATIANA	X												25-14	6	EPS037	6	CCF21	6	14-23	6	6.960%	6	Si
173	CC 1136879933	FERLA ASCENSIO YERLY JOHANNA	X												230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
174	CC 1005047529	FLOREZ PAEZ EDINSON	X						X						25-14	17	EPSC34	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
175	CC 36678452	FONSECA GALINDO MARY NELLY	X												25-14	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
176	CC 1013106153	FONTECHA CHACON JHOAN STEVEN	X												25-14	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
177	CC 1023886547	FRANCO AREVALO JAIME ALEXANDER	X						X						230301	26	EPSC34	26	CCF21	26	14-23	26	4.350%	26	Si
178	CC 1023886547	FRANCO AREVALO JAIME ALEXANDER									L				230301	1	EPSC34	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
179	CC 1023886547	FRANCO AREVALO JAIME ALEXANDER								X					230301	2	EPSC34	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
180	CC 1023886547	FRANCO AREVALO JAIME ALEXANDER								X					230301	1	EPSC34	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
181	CC 1022425407	FUQUENE CASTIBLANCO DALIA MARITZA	X												230201	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
182	CC 1023029648	GACHA OROZCO JESSICA LORENA	X												230201	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
183	CC 1007183341	GALE CANCHILA LUIS DAVID	X												230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
184	CC 10325314	GALINDEZ GOMEZ HUBER HERNEY	X						X						230201	26	EPS017	26	CCF21	26	14-23	26	4.350%	26	Si
185	CC 10325314	GALINDEZ GOMEZ HUBER HERNEY									L				230201	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si

No	Identificación	Nombre	In	re	ta	ta	ta	vs	vs	sl	lm	va	vc	vi	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado
			g	t	e	p	p	r	t	n	a	c	p	l	o		o		o		o			SENA e ICBF	
186	CC	24713566	GALINDO PEREZ SANDRA MILENA	X											25-14	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
187	CC	1013257005	GAONA QUINTERO JHON STIVEN	X											230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
188	CC	1232400948	GARCIA PABON ANTONIO JOSE	X											230201	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
189	CC	1097388921	GARCIA ORTIZ CLAUDIA MILENA	X											230301	30	EPS041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
190	CC	1023956615	GARCIA RINCON HEINER	X											230201	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
191	CC	75072930	GARCIA ACEVEDO JOSE RAMIRO	X											230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
192	CC	1024568313	GARCIA LOPEZ MARITZA EDITH	X						X					230301	29	EPS017	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
193	CC	1024568313	GARCIA LOPEZ MARITZA EDITH									L			230301	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
194	CC	1049532668	GARCIA ESALAS MARLYN CAROLINA	X											230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
195	CC	1000687668	GARIBELLO GARZON KEVIN ESTEBAN	X						X					25-14	29	EPS005	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
196	CC	1000687668	GARIBELLO GARZON KEVIN ESTEBAN									L			25-14	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
197	CC	1023963749	GARZON LOPEZ ANGIE CATHERINNE	X											230201	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
198	CC	79641024	GARZON LASSO JULIO CESAR	X											25-14	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
199	CC	1075312457	GOMEZ CRUZ BRAYAN STEVEN	X											230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
200	CC	1023944213	GOMEZ GELVEZ CRISTIAN CAMILO	X											230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
201	CC	1133154221	GOMEZ TETEYE GINA PAOLA	X	X										230301	7	EPS010	7	CCF21	7	14-23	7	4.350%	7	Si
202	CC	1024486799	GOMEZ LOZANO INGRID CAROLINA	X											25-14	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
203	CC	1023025589	GOMEZ GELVEZ JEIMY TATIANA	X											230301	23	EPSC34	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
204	CC	1003588294	GOMEZ MANCO JORGE LUIS	X						X					230301	27	EPS002	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
205	CC	1102042002	GOMEZ MANRIQUE MARTHA CECILIA	X						X					230301	29	EPS037	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
206	CC	1102042002	GOMEZ MANRIQUE MARTHA CECILIA									L			230301	1	EPS037	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
207	CC	52186886	GOMEZ ROA MONICA MARCELA	X											25-14	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
208	CC	79565720	GONZALEZ PULIDO EDGAR	X											230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
209	CC	1000783740	GONZALEZ MARTINEZ GERLY JOHANNA	X											230201	17	EPS017	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
210	CC	1020736252	GONZALEZ AVILA JERSON YOHANI	X						X					230301	17	EPSC34	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
211	CC	1033780086	GONZALEZ MARTINEZ JHOAN SEBASTIAN	X											230301	11	EPS042	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
212	CC	80234202	GONZALEZ HERNANDEZ NELSON OSWALDO	X						X					230301	27	EPS005	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
213	CC	1033701059	GONZALEZ CANRO NICOL DAYANA	X											230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
214	CC	51894685	GONZALEZ ALVARADO OMAIRA JUDITH	X											0	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si	
215	PT	4798309	GONZALEZ YARILIN YUDITH	X											230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
216	CC	74321327	GOYENECHÉ CANTOR SEGUNDO HENRY	X											231001	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
217	CC	1002092249	GRAUTT ROLON BREYNNER ANDRES	X											25-14	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
218	CC	1007228145	GUASQUER GUASPU YARLYN ALEXIS										X		230301	15	EPS008	15	CCF21	15	14-23	15	0.000%	15	Si

No	Identificación	Nombre	In	re	te	ta	pe	ta	pa	co	rs	st	sl	ige	lm	va	av	vc	ir	vi	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado
219	CC	1007228145	GUASQUER																	X	23030	15	EPS00	15	CCF21	15	14-23	15	0.000%	15	Si
220	CC	1063139042	GUEVARA	X																	23030	30	EPS00	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
221	CC	1033747553	ARTIAGA	X																	23030	17	EPS00	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
222	CC	1013256982	CASTIBLANCO	X								X									23020	26	EPS01	0	CCF21	26	14-23	26	4.350%	26	Si
223	CC	1013256982	ANYI ESPERANZA	X										X							23020	1	EPS01	0	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
224	CC	1013256982	DANIEL ESTEBAN	X									X								23020	1	EPS01	0	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
225	CC	1013256982	DANIEL ESTEBAN	X									X								23020	1	EPS01	0	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
226	CC	1013256982	DANIEL ESTEBAN	X									X								23020	1	EPS01	0	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
227	CC	1026282921	DANIEL ESTEBAN	X									X								25-14	25	EPSC3	4	CCF21	25	14-23	25	4.350%	25	Si
228	CC	1026282921	GUARUMO DIANA MARCELA	X										X							25-14	3	EPSC3	4	CCF21	3	14-23	3	0.000%	3	Si
229	CC	1026282921	GUARUMO DIANA MARCELA	X									X								25-14	1	EPSC3	4	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
230	CC	1026282921	GUARUMO DIANA MARCELA	X									X								25-14	1	EPSC3	4	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
231	CC	1000807244	GUTIERREZ	X																	23020	11	EPS00	2	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
232	CC	1106309280	NARGAS JEISSON DARIO	X																	23030	30	EPS01	7	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
233	CC	1115790135	OSPINA JUAN DAVID	X																	23030	30	EPS00	2	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
234	CC	1073710950	GUZMAN BARROSO	X																	23030	11	EPS01	7	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
235	CC	1033730329	WILMER FABIAN	X																	23020	30	EPS01	0	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
236	CC	1143369180	YEISON	X									X								23020	28	ESSC2	4	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
237	CC	1143369180	HAWKINS	X									X								23020	1	ESSC2	4	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
238	CC	1143369180	MORALES WALTER DICK	X									X								23020	1	ESSC2	4	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
239	CC	1193563827	MORALES WALTER DICK	X																	25-14	30	EPS00	2	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
240	CC	1077975482	HERNANDEZ	X									X								23030	28	EPS00	5	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
241	CC	1077975482	BERMUDEZ OMAR EDUARDO	X										X							23030	2	EPS00	5	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
242	CC	1015393019	HERNANDEZ	X	X								X								23020	4	EPS00	2	CCF21	4	14-23	4	4.350%	4	Si
243	CC	1015393019	NIAMPIRA SANDRA PATRICIA	X									X								23020	2	EPS00	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
244	CC	1030563009	HERNANDEZ	X									X								23030	29	EPSC3	4	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
245	CC	1030563009	BARAJAS SANDRA MIREYA	X																	23030	1	EPSC3	4	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
246	CC	1102822919	HERNANDEZ	X																	25-14	30	ESSC0	7	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
247	CC	1192810077	BUELVAS SANDRA MARCELA	X																	23020	30	EPS01	7	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
247	CC	1192810077	MARQUEZA	X																	23020	30	EPS01	7	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	ta e	ta p	vs p	co r	vs t	sl n	lge	lm a	va c	av p	vc t	vi p	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
248	CC	1023899819	HERRERA PINO BRIAN HUMBERTO	X													25-14	11	EPS008	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
				X																							
250	CC	1062424189	HERRERA FUENTES YULIZA PAOLA	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
251	CC	24720861	HINCAPIE SANCHEZ LUCELLY	X													230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
252	CC	1020816711	HOYOS CHAVERRA MELISSA ANDREA	X						X							230301	29	EPS005	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
253	CC	1020816711	HOYOS CHAVERRA MELISSA ANDREA										L				230301	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
254	CC	1013658688	HUACA JAIMES DANNA MARCELA	X						X							230301	29	EPS002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
255	CC	1013658688	HUACA JAIMES DANNA MARCELA								X						230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
256	CC	1073701888	HUERTAS VINASCO LAURA JOHANA	X													230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
257	CC	1082892658	IBARRA OROZCO ANA MILENA	X													230301	11	EPS017	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
258	CC	1031133776	IDARRAGA UBAQUE JHON JAIRO	X													230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
259	CC	1118823666	IGUARAN ORTIZ YULIBETH MILAGRO	X													230201	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
260	CC	1066839029	ISMARE MOÑA YEISON	X													230201	23	EPS008	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
261	CC	1000004220	JARAMILLO OLIVEROS JULIAN ANDRES	X													230301	11	EPS005	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
262	CC	1110459387	JARAMILLO RODRIGUEZ LEIDY MARIA	X													230201	11	EPS005	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
263	CC	1096802204	JIMENEZ MONCADA ALEXANDER	X													230301	30	EPS041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
264	CC	20701105	JIMENEZ VIRGUEZ CLAUDIA YAZMIN	X													231001	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
265	CC	1001283072	JIMENEZ RODRIGUEZ JUAN ANDRES	X						X							231001	28	EPS010	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
266	CC	1001283072	JIMENEZ RODRIGUEZ JUAN ANDRES								X						231001	1	EPS010	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
267	CC	1001283072	JIMENEZ RODRIGUEZ JUAN ANDRES								X						231001	1	EPS010	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
268	CC	77090082	JIMENEZ MEDINA LEONAR LEONCI	X													230301	27	EPS002	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
269	CC	1030715430	JIMENEZ ROMERO LEONARDO	X													230301	27	EPS034	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
270	CC	1077971309	JIMENEZ RODRIGUEZ MANUEL GILBERTO	X													230201	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
271	CC	1020821057	JIMENEZ GARCIA NICOLAS	X													230301	17	EPS005	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
272	CC	53047912	JIMENEZ MONSALVE PAULINA	X													230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
273	PT	6646022	JIMENEZ NYCIARTE ROGER DAVID	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
274	CC	1054541923	JIMENEZ MORENO YULEIDY	X													230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
275	CC	1022994195	JUANIAS MARTINEZ SANDRA VIVIANA	X													230201	30	EPS034	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
276	CC	1033706511	LADINO ROJAS JENNY CAROLINA	X						X							230301	29	EPS008	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
277	CC	1033706511	LADINO ROJAS JENNY CAROLINA									L					230301	1	EPS008	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
278	CC	1031808663	LADINO QUINTO YEISON SANTIAGO	X													25-14	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
279	CC	79717498	LANCHEROS RUIZ OSCAR HERNANDO	X													25-14	30	EPS009	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si

No	Identificación	Nombre	Integ	re	ta	ta	ta	vs	vs	sl	lm	va	vc	vi	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado
280	CC 9875846	LARA PACHECO RODRIGO SEGUNDO	X												231001	30	EPS041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
281	CC 1090368606	LATORRE YEIMI PAOLA	X												230301	17	EPS010	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
282	CC 79716310	LAUTERO CIFUENTES JORGE HENRY	X	X											25-14	7	EPS037	7	CCF21	7	14-23	7	4.350%	7	Si
283	CC 53890878	LEAL LEAL YENNI ALEXANDRA	X							X					230301	28	EPS017	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
284	CC 53890878	LEAL LEAL YENNI ALEXANDRA								X					230301	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
285	CC 53890878	LEAL LEAL YENNI ALEXANDRA								X					230301	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
286	CC 1016062885	LEIVA GUERRERO MARIA ANGELICA	X												230301	11	EPSC34	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
287	CC 1024539438	LEMUS VALDERRAMA ERIKA PILAR	X												230201	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
288	CC 1020806704	LEON SUAREZ LUISA FERNANDA	X												230301	27	EPS008	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
289	CC 1002420945	LERMA GARCIA ALFONSO	X												230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
290	CC 1006419598	LICHTS MELENDEZ CESAR	X												230201	30	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
291	CC 1029140488	LINARES CABALLERO JULIAN RICARDO	X												25-14	17	EPS005	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
292	PT 5290602	LOBATON ROZO GABRIELA JOSE	X												230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
293	CC 1000621587	LOPEZ RIOS BRIAN ESTEVEN	X												230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
294	CC 1022346574	LOPEZ GARZON JEIMMY CONSTANZA	X							X					231001	29	EPS002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
295	CC 1022346574	LOPEZ GARZON JEIMMY CONSTANZA									L				231001	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
296	CC 1007106924	LOPEZ PRIETO JOHAN ANDRES	X												230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
297	CC 1033699369	LOPEZ BAUTISTA STEFANY JOHANNA	X												230301	17	EPSC34	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
298	CC 1106394537	LOZANO RENDON DIANA KATHERINE	X							X					230201	28	EPS041	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
299	CC 1106394537	LOZANO RENDON DIANA KATHERINE								X					230201	1	EPS041	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
300	CC 1106394537	LOZANO RENDON DIANA KATHERINE								X					230201	1	EPS041	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
301	CC 55114854	LUGO RAYO LEONOR	X												230201	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
302	CC 1010234469	LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER	X							X					230301	28	EPS005	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
303	CC 1010234469	LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER								X					230301	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
304	CC 1010234469	LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER								X					230301	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
305	PT 1240325	LUNA DIAZ JHONNY ALEXANDER	X							X					230301	29	EPS005	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
306	PT 1240325	LUNA DIAZ JHONNY ALEXANDER									L				230301	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
307	CC 1003561422	MADARIAGA BLANDON ALCIDES	X												231001	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
308	CC 1120380659	MAHECHA BOLAÑOS GLORIA ALEJANDRA	X												230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
309	CC 17294447	MALAMBO MALAMBO JOSE GENRY	X												230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
310	PT 6014066	MALAVE FIGUEROA AURIMAR DEL VALLE	X							X					230201	29	EPSC34	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
311	PT 6014066	MALAVE FIGUEROA AURIMAR DEL VALLE									L				230201	1	EPSC34	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	de	ta e	td p	ta p	vs p	co r	vs t	sl n	ige	lm a	va c	av p	vc t	vi p	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
312	CC	1010244213	MALDONADO MURILLO MICHELL STEFANNY	X															230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
313	CC	3142577	MANCERA BARBOSA PEDRO ALONSO	X															25-14	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
314	CC	1000219521	MANJARRES BOHORQUEZ ANDRES CAMILO	X															230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
315	CC	80834058	MANRIQUE HERRERA ANDRES	X															230301	11	EPS037	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
316	CC	1023950650	MAPE AGUJA MARIA CAMILA	X															230301	23	EPS002	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
317	CC	1001971918	MARIMON BARRAZA EDISON DAVID	X	X														230201	4	EPS002	4	CCF21	4	14-23	4	4.350%	4	Si
318	CC	1007468049	MARIN JIMENEZ JESSICA ALEJANDRA	X															230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
319	CC	1003042220	MARMOL ROBLES CARLOS	X															230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
320	CC	1102840047	MARQUEZ RIVERA CELIA LUZ	X															230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
321	CC	1120302178	MARQUEZ LANDINEZ EDINSON ALBERTO	X															230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
322	CC	1084450215	MARTINEZ MAITAN ALEJANDRO JOSE	X															230301	11	EPS041	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
323	CC	1007624429	MARTINEZ MIRANDA FABIOLA JOHANA	X															230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
324	CC	1055551058	MARTINEZ CIFUENTES IVAN FELIPE	X															230201	6	EPS037	6	CCF21	6	14-23	6	6.960%	6	Si
325	CC	1004378548	MARTINEZ VELASCO JHON KEVIN	X															230301	30	EPS041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
326	CC	1004376848	MARTINEZ POLO JUAN CARLOS	X															230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
327	CC	1013638469	MARTINEZ SILVA YOJAN DAVID	X															231001	17	EPS010	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
328	CC	41925313	MARULANDA VILLA MARIA LEANDRA	X															230201	30	EPS034	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
329	PT	1150048	MATHEUS PINILLOS JOSE ALBERTO	X															230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
330	CC	1032371919	MEDINA NUNPAQUE DAVID ALEJANDRO	X							X								230201	17	EPS008	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
331	PT	5219010	MEDINA URBANEJA JOSE LUIS	X															230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
332	CC	1071579825	MEDINA ALVAREZ LESLY CONSTANZA	X										X					230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	0.000%	30	Si
333	PT	6238882	MELLENDEZ MARQUEZ JORGE ELADIO	X															230201	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
334	CC	79684449	MENZE ARLINTON	X															230201	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
335	CC	80436430	MENDIETA PINEDA LUIS ALBERTO	X															231001	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
336	CC	1043662163	MENDOZA RUIDIAZ OMAR YESID	X															230301	7	EPS002	7	CCF21	7	14-23	7	4.350%	7	Si
337	CC	1043662163	MENDOZA RUIDIAZ OMAR YESID	X															230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
338	CC	1022393142	MERCAZA PIRAZA JOSUE	X															231001	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
339	CC	1143340015	MEZA CHAVERRA MERI LUZ	X															230201	11	ESS007	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
340	CC	1064107641	MIRANDA DAZA LEIDYS	X															230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
341	CC	80128809	MOLANO MIGUEL JOSUE	X															230201	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
342	CC	1019056342	MOLINA GARZON JUAN CARLOS	X							X								230201	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
343	CC	1052952018	MOLINA SUAREZ JUAN FRANCISCO	X															230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	ta e	ta p	ta p	vs p	vs t	sl n	lm a	va c	vc t	vi p	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
344	CC	1065631868	MONTAÑO ORTEGA YOLEDIS ESTHER	X						X					230301	28	ESSC24	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
345	CC	1065631868	MONTAÑO ORTEGA YOLEDIS ESTHER							X					230301	1	ESSC24	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
346	CC	1065631868	MONTAÑO ORTEGA YOLEDIS ESTHER							X					230301	1	ESSC24	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
347	CC	1033711252	MONTEALEGRE VILLANUEVA BLAKSON	X											231001	27	EP5002	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
348	CC	52890565	MORA CABALLERO ANA MARIA	X											230301	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
349	CC	32562094	MORA CARO NORALBA	X											230201	30	EP5037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
350	CC	1019060642	MORALES OSHA CAMILO ANDRES	X											231001	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
351	PT	1366904	MORALES PALMA YUSLEISY DEL CARMEN	X											230201	17	EP5C34	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
352	CC	1012378039	MORENO HUERTAS ANDREA ROCIO	X											230301	6	EP5002	6	CCF21	6	14-23	6	6.960%	6	Si
353	CC	1033701324	MOSQUERA LANDAZURI LEBINSON	X											230301	11	EP5008	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
354	CC	10697438	MOSQUERA AMAYALIER EVERTO	X						X					230201	27	EP5002	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
355	CC	10697438	MOSQUERA AMAYALIER EVERTO								X				230201	2	EP5002	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
356	CC	10697438	MOSQUERA AMAYALIER EVERTO									L			230201	1	EP5002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
357	CC	13959415	MOSQUERA PINZON PEDRO ARCANGEL	X											230301	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
358	CC	1073678348	MOSQUERA LANDAZURI YENIFER	X											230301	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
359	CC	1033807017	MUÑOZ SOLANO JUAN FELIPE	X											230301	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
360	CC	1019156478	MUÑOZ JIMENEZ MILADIS	X											230301	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
361	CC	1023868502	MUÑOZ HERRERA SANDRA MILENA	X											25-14	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
362	CC	1033810049	MURCIA USMA HUGO JAVIER	X											25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
363	CC	1033777452	MURCIA OSORIO JHON FREDY	X						X					230201	7	EP5017	7	CCF21	7	14-23	7	4.350%	7	Si
364	CC	1033777452	MURCIA OSORIO JHON FREDY	X						X					230201	17	EP5017	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
365	CC	1077472380	MURILLO RAGA CERVELINA	X											230301	30	EP5C34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
366	CC	1064721711	NAVARRO MORENO RIGOBERTO	X											25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
367	CC	52296047	NIETO SOLANO ADELA	X											25-14	30	EP5010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
368	CC	1034310363	NIETO CHAPARRO ADRIAN ARTURO	X											230201	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
369	CC	52880240	NIÑO TRIANA MARIA YURY	X						X					231001	30	EP5037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
370	CC	1064984164	NISPERUZA LOPEZ ESTEFANY	X											230201	11	CCFC55	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
371	CC	1001112987	NIVIA GUERRERO ANA MARIA	X											230201	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
372	CC	1022938155	OLARTE ALVARADO CINDY PATRICIA	X						X					230301	28	EP5002	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
373	CC	1022938155	OLARTE ALVARADO CINDY PATRICIA							X					230301	1	EP5002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
374	CC	1022938155	OLARTE ALVARADO CINDY PATRICIA							X					230301	1	EP5002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
375	CC	1120573393	OLARTE PEÑA MARLY DAYANE	X											230301	23	EP5002	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	ta e	ta p	ta p	vs p	vs t	sl n	lge	lm a	va c	av p	vc t	vi p	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
376	CC	1016019000	OLAYA CRUZ YURI MARCELA	X													231001	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
377	CC	1007431874	OLIS LIMA JOSE GABRIEL	X													230301	23	EPS002	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
378	CC	1013693152	ORDÓÑEZ ANGARITA JUAN FELIPE	X													230301	23	EPS002	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
379	PT	1676642	OROPEZA MEJIAS ELISMAR KARINA	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
380	CC	1034307379	OROZCO RIVERO ANDYS LUCIA	X													230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
381	CC	1143354236	OROZCO DIAZ SIRLY PATRICIA	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
382	CC	1007426795	ORTEGA MURCIA DANIEL YESID	X													231001	6	EPS017	6	CCF21	6	14-23	6	6.960%	6	Si
383	CC	52807154	ORTEGA MONICA PATRICIA	X													230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
384	PT	6415454	ORTEGA DE ARMAS YENIRE DEL MAR	X													230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
385	CC	1106772385	ORTIZ DIAZ LUIS ALBERTO	X													230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
386	CC	1069760624	ORTIZ LOPEZ MARIA ALEJANDRA							X							230301	20	EPS005	20	CCF21	20	14-23	20	4.350%	20	Si
387	CC	1069760624	ORTIZ LOPEZ MARIA ALEJANDRA								X						230301	2	EPS005	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
388	CC	1069760624	ORTIZ LOPEZ MARIA ALEJANDRA									X					230301	8	EPS005	8	CCF21	8	14-23	8	0.000%	8	Si
389	CC	1032438509	ORTIZ CORTES WILLIAM ENRIQUE	X													25-14	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
390	PT	6220177	OVIEDO APONTE DORALYS YAMILKA	X													230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
391	CC	79708205	OVIEDO QUIROZ LUIS GUILLERMO	X													230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
392	CC	39802589	PACHON VARGAS MARTHA ISABEL														25-14	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	2.436%	30	Si
393	CC	1067862735	PAEZ GOMEZ KENIA ANDREA	X													230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
394	CC	1063134962	PALENCIA PITALLUA ANTONI JOSE	X	X												230301	4	EPS017	4	CCF21	4	14-23	4	4.350%	4	Si
395	CC	1018474194	PALLARES ROMERO CRISTIAN JAVIER	X													231001	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
396	CC	1016087554	PARADA RICO CLAUDIA MILENA	X													230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
397	CC	1000162569	PARRA MUÑOZ MICHAEL STEVEN	X						X							230301	29	EPS010	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
398	CC	1000162569	PARRA MUÑOZ MICHAEL STEVEN												X		230301	1	EPS010	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
399	CC	1001277183	PEDRAZA SEQUEA KELLY JOHANNA	X													230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
400	CC	1151474996	PEDUZZINE GLEN HENRY	X													230201	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
401	CC	1073718622	PELAEZ SANTOS JAIR ARMANDO	X													230301	17	EPS041	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
402	CC	1012916286	PENAGOS PINTO ERIKA JOSUANY	X													230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
403	CC	1023952156	PENAGOS CASTAÑO LAURA CRISTINA	X						X							230201	29	EPS017	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
404	CC	1023952156	PENAGOS CASTAÑO LAURA CRISTINA									L					230201	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
405	CC	1010181657	PENAGOS CASTAÑO MICHAEL FERNANDO	X													230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
406	CC	1030649710	PERDOMO CALDERON YUDI ANDREA	X													230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
407	CC	1003000454	PEREZ CORCHO ANGEL MARIA	X						X							230301	29	EPS002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
408	CC	1003000454	PEREZ CORCHO ANGEL MARIA									L					230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
409	PT	6776698	PEREZ RINCON JAIME RAFAEL	X													230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si

No	Identificación	Nombre	In	re	te	ta	td	ta	vs	co	vs	sl	lm	va	av	vc	vi	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado
			g	t	e	p	p	p	r	t	n	a	c	t	p	o		o		o		o		o			SENA e ICBF	
410	CC	1045307186	PEREZ UTRIA JHONATAN JOSE	X														230301	23	EPS002	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
411	CC	1015472403	PEREZ JIMENEZ JORGE ANTONIO	X														230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
412	CC	42273041	PEREZ RIVERA KAREN MARGARITA	X														230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
413	CC	1019984273	PICO URBANO MARIO RENE	X														230301	17	EPS017	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
414	CC	1030626881	PICON GONZALEZ DAVID ALONSO	X														25-14	30	EPS001	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
415	CC	80858251	PINEDA JHON FREDY	X														230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
416	CC	79892138	PINILLA SANCHEZ CARLOS FRANCISCO	X							X							230301	25	EPS010	25	CCF21	25	14-23	25	4.350%	25	Si
417	CC	79892138	PINILLA SANCHEZ CARLOS FRANCISCO											L				230301	5	EPS010	5	CCF21	5	14-23	5	0.000%	5	Si
418	CC	52742943	PINZON AMANDA	X														230201	27	EPS002	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
				X							X																	
				X							X																	
421	CC	1014282843	POLO ARDILA JUAN CAMILO	X														230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
422	CC	1148213155	PRADA RAMOS YESSICA KARINA	X														230301	30	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
423	PT	4729062	PRIETO LEIDENZ JOSE GREGORIO	X														230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
424	CC	1047514229	PRIOLO SAMPAYO JAIRO	X														230301	6	EPS002	6	CCF21	6	14-23	6	6.960%	6	Si
425	CC	1023971555	PULIDO GUERRERO CRISTIAN ANDRES	X														230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
426	CC	1033794119	PULIDO GORDILLO CRISTIAN CAMILO	X														230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
427	CC	1018415530	PULIDO VILLAMIL JIM ANDRES	X														230301	17	EPS037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
428	CC	1000364635	PULIDO MARTINEZ LUIS MIGUEL	X	X						X							230201	1	EPS008	1	CCF21	1	14-23	1	4.350%	1	Si
429	CC	1000364635	PULIDO MARTINEZ LUIS MIGUEL									X						230201	2	EPS008	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
430	CC	1033772810	QUEVEDO MORENO EMILIA YULIED	X														230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
431	PT	5335955	QUIJADA MEDRANO ANDRELLINA DEL VALLE	X														230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
432	CC	1087192922	QUIÑONES MORENO LINA MARIA	X														25-14	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
433	CC	1007671249	QUINTERO GUERRERO JULIAN DAVID	X														230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
434	CC	1019007868	QUITIAN AVILA DARDO DANIEL	X														230201	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
435	CC	1233896038	RAMIREZ AYALA KAREN LISSET	X														230301	6	EPS037	6	CCF21	6	14-23	6	6.960%	6	Si
436	CC	1121826711	RAMIREZ CALDERON OSCAR RICARDO	X							X							230301	29	EPS005	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
437	CC	1121826711	RAMIREZ CALDERON OSCAR RICARDO											L				230301	1	EPS005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
438	CC	80172755	RAMIREZ NOVOA RENE ALEXANDER	X														25-14	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
439	CC	1062906590	RAMIREZ MORALES RICARDO ANDRES	X														230301	30	EPS041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
440	CC	1003334852	RAMOS TORRES JHAN CARLOS	X														230301	17	EPS037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
441	CC	77140058	RANGEL RANGEL ALEXANDER	X														230201	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
442	CC	1110173944	RAYO MADRIGAL EUNICE	X														25-14	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si

No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	ta	vs	co	vs	sl	lm	va	vc	vc	vi	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado
			t	t	e	p	p	r	t	n	ige	a	c	p	t	l	o		o			o				SENA e ICBF	
443	CC	1110175071	X														230301	17	EP5002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
444	CC	52698852	X														230201	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
445	CC	1002735834	X														230301	30	EP5041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
446	CC	52390159	X														230201	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
447	CC	1002245199	X														230301	11	EP5002	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
448	CC	1032402698	X														230301	30	EP5010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
449	CC	1024590329	X														231001	30	EP5010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
450	CC	80216339	X														25-14	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
451	CC	1000283592	X														230301	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
452	CC	1000788997	X														230201	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
453	CC	1043442083	X							X							230201	28	ESSC24	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
454	CC	1043442083									X						230201	1	ESSC24	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
455	CC	1043442083									X						230201	1	ESSC24	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
457	CC	52838958	X														230901	11	EP5005	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
458	CC	1075682839	X														25-14	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
459	CC	52971331	X														230201	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
460	CC	1123564710	X														230201	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
461	CC	1056506955	X							X							25-14	28	EP5005	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
462	CC	1056506955									X						25-14	2	EP5005	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
463	CC	1065888138	X														230301	30	EP5C34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
464	CC	1015411740	X														230301	17	EP5002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
465	CC	1129494205	X														230301	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
466	CC	1000181671	X							X							230301	28	EP5002	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
467	CC	1000181671									X						230301	2	EP5002	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
468	CC	1022408221	X														230301	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
469	CC	1019038739	X							X							230301	29	EP5005	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
470	CC	1019038739									X						230301	1	EP5005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
471	CC	1023967191	X							X							230301	28	EP5005	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
472	CC	1023967191									X						230301	2	EP5005	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
473	CC	1028662794	X														25-14	23	EP5C34	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
474	CC	1023921091	X														230301	30	EP5037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si

No	Identificación	Nombre	In	re	te	ta	td	ta	vs	co	vs	sl	ige	lm	va	av	vc	ir	vi	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado
475	CC	1193119085	RUIZ HUERTAS ANGIE CAROLINA	X																230201	23	CCFC55	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
476	CC	80745009	RUIZ HERRERA JUAN EVANGELISTA	X																230201	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
477	CC	1015451397	RUIZ GARZON JULIETH ALEJANDRA	X							X									231001	28	EP5002	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
478	CC	1015451397	RUIZ GARZON JULIETH ALEJANDRA									X								231001	1	EP5002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
479	CC	1015451397	RUIZ GARZON JULIETH ALEJANDRA									X								231001	1	EP5002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
480	CC	1054800087	RUIZ AREVALO LEIDY EUGENIA	X																230301	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
481	CC	23509149	RUIZ DUARTE YANETH	X																230201	30	EP5010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
482	CC	1010004337	SAENZ NARVAEZ JUAN PABLO		X						X									230301	7	EP5002	7	CCF21	7	14-23	7	4.350%	7	Si
483	CC	1010004337	SAENZ NARVAEZ JUAN PABLO	X							X									230301	17	EP5002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
484	CC	52731054	SAENZ PERILLA YENNI CAROLINA	X							X									230201	29	EP5005	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
485	CC	52731054	SAENZ PERILLA YENNI CAROLINA										X							230201	1	EP5005	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
486	CC	1013110189	SAIZ GAITAN JUAN SEBASTIAN	X																230301	23	EP5002	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
487	CC	1046400667	SALAZAR GARCIA LUCELYS DEL CARMEN	X																230301	23	EP5037	23	CCF21	23	14-23	23	4.350%	23	Si
488	CC	1064990955	SALGADO FLOREZ LUIS EDUARDO														X			230301	15	EP5002	15	CCF21	15	14-23	15	0.000%	15	Si
489	CC	1064990955	SALGADO FLOREZ LUIS EDUARDO															X		230301	15	EP5002	15	CCF21	15	14-23	15	0.000%	15	Si
490	CC	1015443820	SANABRIA MARTINEZ OSCAR DANIEL	X																230201	30	EP5034	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
491	CC	1193424685	SANCHEZ POTES JHON HENRY	X																230201	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
492	CC	1007288912	SANCHEZ RIOBO JHONATAN DANIEL	X							X									230301	17	EP5017	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
493	CC	80024862	SANCHEZ DAZA JOHN ALEXANDER	X																230301	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
494	CC	1193520831	SANCHEZ CORRALES NICOLAS	X																230301	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
495	CC	1031183650	SANDOVAL LEAL ORLANDO ALFREDO	X																230301	17	EP5005	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
496	CC	77173474	SANDOVAL MEJIA WITMAN	X							X									230201	29	EP5002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
497	CC	77173474	SANDOVAL MEJIA WITMAN												L					230201	1	EP5002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
498	CC	1024609988	SANJUANELO GUETTE WENDY CAROLINA	X																230201	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
499	CC	1000066117	SANTAMARIA ESPINOSA JUAN FELIPE	X																230301	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
500	CC	1122406743	SARMIENTO MARTINEZ JOSE FRANCISCO	X																230301	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
501	CC	13992023	SEPULVEDA SEPULVEDA CARLOS EDUARDO	X																230301	11	CCFC55	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
502	CC	1032376078	SEPULVEDA GONZALEZ DIANA CAMILA	X							X									230301	29	EP5002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
503	CC	1032376078	SEPULVEDA GONZALEZ DIANA CAMILA												L					230301	1	EP5002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
504	CC	1016106312	SEPULVEDA ALDANA STEFHANNI	X																230301	11	EP5002	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
505	CC	52500078	SIERRA RODRIGUEZ SONIA PATRICIA	X																230301	27	EP5017	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si

No	Identificación	Nombre	In g	re t	ta e	ta p	vs p	co r	vs t	sl n	lm a	va c	av p	vc t	vi p	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Codig o	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
506	CC 79740762	SILVA PRADA JAIRO	X													230201	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
507	PT 6379274	SILVA SENCIAL ROSANILLY NATHALY	X													230301	30	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
508	CC 1014192935	SOACHA GUZMAN STEVEN ALFONSO	X						X							230201	29	EPS002	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	Si
509	CC 1014192935	SOACHA GUZMAN STEVEN ALFONSO										L				230201	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
510	CC 1075281863	SOLANO BENAVIDES ESNEIDER	X													230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
511	CC 88244243	SOLEDAD ROMAN CARLOS ALBERTO	X													230301	30	EPS037	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
512	CC 1002233389	SUAREZ VELILLA ANGIE PAOLA	X													230301	11	ESSC07	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
513	CC 1000713757	SUAREZ BAUTISTA JUAN PABLO	X													230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
514	CC 1007437186	SUESCUN ESCANDON ERIKA DANIELA	X						X							230301	21	EPS002	21	CCF21	21	14-23	21	4.350%	21	Si
515	CC 1007437186	SUESCUN ESCANDON ERIKA DANIELA								X						230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
516	CC 1007437186	SUESCUN ESCANDON ERIKA DANIELA								X						230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
517	CC 1005719856	TAPIERO BUITRAGO JUAN PABLO	X	X					X							230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	4.350%	1	Si
518	CC 1005719856	TAPIERO BUITRAGO JUAN PABLO									X					230301	16	EPS002	16	CCF21	16	14-23	16	0.000%	16	Si
519	CC 1023008219	TORO CORTES JENIFER	X													230301	17	EPS002	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
520	CC 1022993304	TORO CORTES ROSA ANGELICA	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
521	CC 1046267309	TORRES BARRAZA DANIEL EDUARDO	X													230301	17	EPS037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
522	PT 1402978	TORRES VIDAL JUAN ANTONIO	X						X							25-14	28	EPS008	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
523	PT 1402978	TORRES VIDAL JUAN ANTONIO								X						25-14	1	EPS008	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
524	PT 1402978	TORRES VIDAL JUAN ANTONIO								X						25-14	1	EPS008	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
525	CC 1003092472	TORRES MORELO KEIDER ENRIQUE	X						X							230301	26	ESSC24	26	CCF21	26	14-23	26	4.350%	26	Si
526	CC 1003092472	TORRES MORELO KEIDER ENRIQUE								X						230301	3	ESSC24	3	CCF21	3	14-23	3	0.000%	3	Si
527	CC 1003092472	TORRES MORELO KEIDER ENRIQUE								X						230301	1	ESSC24	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
528	CC 14010971	TORRES RAMIREZ MAURICIO	X													230201	11	EPS037	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
529	CC 1065673737	TORRES BELEÑO YANITZA PAOLA	X						X							230301	28	EPS037	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
530	CC 1065673737	TORRES BELEÑO YANITZA PAOLA								X						230301	1	EPS037	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
531	CC 1065673737	TORRES BELEÑO YANITZA PAOLA								X						230301	1	EPS037	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
532	CC 1030621604	TRIANA TRIANA EDWIN ARLEY	X						X							230301	6	EPS017	6	CCF21	6	14-23	6	4.350%	6	Si
533	CC 1030621604	TRIANA TRIANA EDWIN ARLEY										L				230301	1	EPS017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
534	CC 1030621604	TRIANA TRIANA EDWIN ARLEY	X						X							230301	17	EPS017	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
535	CC 8530855	TRUJILLO WILCHES JAMES	X													25-14	27	EPS037	27	CCF21	27	14-23	27	4.350%	27	Si
536	CC 74282752	URREGO BERMUDEZ NESTOR ARNULFO	X													230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
537	CC 1014266006	URRESTI ZAMBRANO RICARDO DAVID	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
538	CC 1032402408	VALENCIA FAGUA OSCAR WILLIAN	X													230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si

No	Identificación	Nombre	Ing	re	te	ta	de	ta	de	vs	co	vs	sl	ige	lm	va	av	vc	ir	vi	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado
539	CC	1033797114	VALVERDE VALENCIA YEISON ALBEIRO	X																	230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
540	CC	1030525063	VANEGAS ALGARRA AIDA YURANY	X							X										231001	28	EPS008	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	Si
541	CC	1030525063	VANEGAS ALGARRA AIDA YURANY										X								231001	2	EPS008	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	Si
542	CC	1023932862	VANEGAS SOLIS LEYDI STEFANIA	X																	230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
543	CC	1100247421	VANEGAS HERNANDEZ LUZ ELIANA	X							X										230301	21	EPS002	21	CCF21	21	14-23	21	4.350%	21	Si
544	CC	1100247421	VANEGAS HERNANDEZ LUZ ELIANA									X									230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
545	CC	1100247421	VANEGAS HERNANDEZ LUZ ELIANA									X									230301	1	EPS002	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	Si
546	CC	79693830	VARGAS VARGAS JIMMY LEONARDO	X																	231001	30	EPS041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
547	CC	1033775747	VARGAS RODRIGUEZ JOHAN DAVID	X																	230301	17	EPS017	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
548	CC	1004844666	VARGAS QUINTERO KAREN LUCIA	X																	230201	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
549	CC	1031154726	VARGAS ZAÑUDO MIGUEL ANGEL	X																	230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
550	CC	1023931081	VARGAS MORALES NELSON STEVEN	X																	230301	11	EPS002	11	CCF21	11	14-23	11	4.350%	11	Si
551	CC	1020722117	VARGAS GARZON OLGA LUCIA	X																	230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
552	CC	1006026576	VARON LOZANO SANTIAGO	X																	230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
553	CC	1031156689	VASQUEZ ARIAS ANDREA PAOLA	X																	230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
554	CC	1077973618	VELA REINA ANGIE MAGALY	X																	230301	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
555	CC	1023011774	VELANDIA DUARTE LEIDY PATRICIA										X								230201	3	EPS017	3	CCF21	3	14-23	3	0.000%	3	Si
556	CC	1023011774	VELANDIA DUARTE LEIDY PATRICIA										X								230201	9	EPS017	9	CCF21	9	14-23	9	0.000%	9	Si
557	CC	1023011774	VELANDIA DUARTE LEIDY PATRICIA											X							230201	18	EPS017	18	CCF21	18	14-23	18	0.000%	18	Si
558	CC	1066174548	VILLALBA ALVAREZ MARIA ANGEL	X	X																230301	6	EPS002	6	CCF21	6	14-23	6	4.350%	6	Si
559	CC	1030607914	VILLALOBOS CIFUENTES LEIDY PAOLA	X																	230201	6	EPS037	6	CCF21	6	14-23	6	6.960%	6	Si
560	PT	7570282	VILLARROEL JIMENEZ EGDALYS JOSEFINA	X																	230201	30	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
561	CC	52447213	VINCHIRA GLORIA ESPERANZA	X																	230301	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
562	CC	32357341	VIVAS MORELO ROSALIA	X																	230301	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
563	CC	1023865612	WILCHES TORRES HOLMAN	X																	230201	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
564	CC	80281782	YACELLYS ORGANISTA GIOVANNI	X																	231001	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
565	CC	1005726569	YATE ALAPE MARIA ALEJANDRA	X																	230201	30	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
566	CC	1052086151	YEPES MERCADO LEONARDO ANDRES	X																	230301	30	ESSC07	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
567	PT	5517043	YNEANTE GUEVARA LENRY MANUEL	X																	230201	30	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
568	CC	52310789	ZAPATA QUIROGA NIDIA YESMIN	X																	230301	30	EPSC34	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	Si
569	CC	1133606505	ZARCO CABRERA DIONICIO	X																	25-14	17	EPS037	17	CCF21	17	14-23	17	4.350%	17	Si
570	CC	1133606494	ZARCO HACHITO LEYNER	X							X										230301	7	EPS041	7	CCF21	7	14-23	7	4.350%	7	Si

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)					448	\$117,595,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	28	\$7,657,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	54	\$18,124,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	243	\$62,720,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	122	\$28,896,900	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$196,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					446	\$31,310,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	446	\$31,310,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					447	\$29,080,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	447	\$29,080,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)					450	\$29,345,200
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	\$369,600	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$57,000	
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	\$85,500	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	36	\$1,687,200	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	45	\$3,339,600	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$20,900	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	6	\$323,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	22	\$1,427,600	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	59	\$4,614,200	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	\$199,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	53	\$3,082,900	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	17	\$836,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	142	\$7,898,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	58	\$5,402,900	
TOTAL					450	\$207,331,400

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LORENA TIQUE TIQUE identificado con CC. 1110593521 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/11/16	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24122025L1110593521T1917924**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Bogotá, 24/12/2025

Señor(a)
LORENA TIQUE TIQUE
C – 1110593521

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4015989195
Fecha Radicación: 12/18/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa AGUAS DE BOGOTA S A ESP N 830128286, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
LORENA TIQUE TIQUE	C	09/14/1998	COTIZANTE	F	

Información Afiliación
EPS Anterior: NINGUNA
Posible inicio vigencia afiliación: 01/18/2026 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral
Dirección Empleador: CR 11 93 92
Dirección Laboral: CR 11 93 92
Fondo de Pensiones:
Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 12/16/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) LUZ HELENA SANABRIA REYES Código: C986, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción “Te Escuchamos” registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

M-PYGA-F171 V.2.0-2022

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MAIRA SORANYI TIQUE OBANDO identificado con CC. 1110471138 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/11/16	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24122025M1110471138T1917935**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 |
Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como
Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Bogotá, 24/12/2025

Señor(a)
MAIRA SORANYI TIQUE OBANDO
C – 1110471138

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4015989199
Fecha Radicación: 12/18/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa AGUAS DE BOGOTA S A ESP N 830128286, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
MAIRA SORANYI TIQUE OBANDO	C	12/15/1987	COTIZANTE	F	

Información Afiliación
EPS Anterior: NINGUNA
Posible inicio vigencia afiliación: 01/18/2026 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral
Dirección Empleador: CR 11 93 92
Dirección Laboral: CR 11 93 92
Fondo de Pensiones:
Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 12/16/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) LUZ HELENA SANABRIA REYES Código: C986, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

M-PYGA-F171 V.2.0-2022



Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción “Te Escuchamos” registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

M-PYGA-F171 V.2.0-2022

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA PRADA CORTES identificado con CC. 30388294 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/07/15	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	5	Código Actividad Económica	5390001

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24122025S30388294P1917940**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Bogotá, 24/12/2025

Señor(a)
SANDRA MILENA PRADA CORTES
C – 30388294

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4015989203
Fecha Radicación: 12/18/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa AGUAS DE BOGOTA S A ESP N 830128286, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
SANDRA MILENA PRADA CORTES	C	10/19/1974	COTIZANTE	F	

Información Afiliación
EPS Anterior: NINGUNA
Posible inicio vigencia afiliación: 01/18/2026 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral
Dirección Empleador: CR 11 93 92
Dirección Laboral: CR 11 93 92
Fondo de Pensiones:
Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 12/16/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) LUZ HELENA SANABRIA REYES Código: C986, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción “Te Escuchamos” registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

M-PYGA-F171 V.2.0-2022

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

WOLMAN CEIDEL FABRO PRADA identificado con CC. 7727628 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/12/02	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16122025W7727628F1408776**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 |
Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como
Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) WOLMAN CEIDEL FABRO PRADA identificado(a) con CC 7727628 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/03/2024
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes de diciembre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

YIBER GRANJA CASTRO identificado con CC. 1120096461 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/12/09	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16122025Y1120096461G1408863**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



Número de Radicación

Fecha de Radicación

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo).

Página 1 de 2

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedad ☐	2. Tipo de Afiliación A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De Oficio ☐	3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	4. Contribución solidaria Si ☐ No ☐
5. Tipo de afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	6. Tipo de cotizante A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	7. Código (a registrar por la EPS)	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

8. Apellidos y nombres completos GRANJA Primer apellido	CASTRO Segundo apellido	YIBER Primer nombre	Segundo nombre
9. Tipo documento de identidad CC	10. Número de documento de identidad 1120096461	11. Sexo biológico Femenino ☐ Masculino ☒	12. Sexo de identificación F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?
13. Nacionalidad COLOMBIANA	14. Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento Municipio	PUERTO ASIS	15. Fecha de nacimiento 0 6 0 2 1 9 9 5

III. DATOS COMPLEMENTARIOS Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad Si ☐ No ☐	Categoría de discapacidad Tipo Condición
19. Tiene encuesta SISBÉN Si ☐ No ☐	20. Clasificación SISBÉN Nivel Grupo	21. Grupo de población especial	
22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL POSITIVA	23. Administradora de Pensiones PORVENIR	24. Ingresos base de cotización - IBC \$ 1.895.308	25. Tarifa Contribución Solidaria
26. Residencia CL 65 SUR 39A 55 Dirección	Teléfono fijo	3134093810 Teléfono celular	yibergranja04@gmail.com Correo electrónico
BOGOTA Departamento	BOGOTA Municipio/Distrito	Cabecera Municipal ☒ Centro Poblado ☐ Rural Disperso ☐ Resto Rural ☐	Zona

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 completos Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre
28. Tipo documento de identidad
29. Número de documento de identidad
30. Sexo biológico Femenino ☐ Masculino ☐
31. Sexo de identificación F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?
32. Nacionalidad
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 completos Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre
B1
B2
B3
36. Tipo de documento de identidad
37. Número de documento de identidad
38. Nacionalidad
39. Sexo biológico Femenino Masculino
40. Sexo de identificación F M T NB OTRO Cuál?
41. Lugar de nacimiento País Departamento Municipio
42. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
B1
B2
B3

Datos complementarios del beneficiario

43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN SI NO	48. Clasificación SISBÉN Nivel Grupo	49. Discapacidad SI NO Categoría de discapacidad	50. Incapacidad permanente SI NO
B1							
B2							
B3							
51. Datos de residencia Departamento Municipio/Distrito Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural	Zona		Teléfono fijo y/o celular		52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)		
B1							
B2							
B3							

Dirección	Localidad/Comuna	Correo electrónico
B1		
B2		
B3		

Selección de la IPS primaria

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	
B	
B	
B	

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

55. Nombre o razón social AGUAS DE BOGOTA S.A E.S.P	56. Tipo de documento de identificación NIT	57. Número del documento de identificación 830.128.286	58. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS)
59. Ubicación CALLE 11 93 92	5553636	yeison.tarapues@aguasdebogota.com.co Correo electrónico	Bogota Bogota D.C

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación. ☐ 2. Corrección de los datos básicos de Identificación. ☐ 3. Actualización del documento de identidad. ☐ 4. Actualización y corrección datos complementarios. ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código		☐ 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.	
☐ 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. ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar. ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de condiciones para seguir cotizando.			

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 de documento de identidad	62. Sexo biológico Femenino ☐ Masculino ☐		63. Sexo identificación T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?		64. Fecha de nacimiento D M A	
65. EPS anterior		66. Fecha de novedad 0 9 1 2 2 0 2 5		67. Motivo de traslado Código		68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

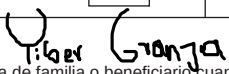
- ☐ 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o de excepción.
- ☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- ☐ 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.
- ☐ 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.
- ☐ 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.
- ☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o el 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 encuesta del Sisbén 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
Apellidos y nombres

Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad						

IX. FIRMAS

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

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio 

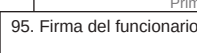
X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad ☐ CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ PT
- Cantidad de documentos de identidad anexos: Total Anexos
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.
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.

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

Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad			95. Firma del funcionario 			
96. fecha de radicación D D M M A A A A				97. Fecha de validación D D M M A A A A			

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

datos básicos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales, para lo cual debe presentar el documento de identidad, en el que consten todas modificaciones. Para reportar esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 1, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar en el Capítulo 11 los datos básicos de identificación que figuran en el documento de identidad antes de la inscripción, si la novedad es la inscripción, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional.
- Registrar los datos del cotizante o del cabeza de familia en el Capítulo 11 y los datos del beneficiario o del afiliado adicional, de los numerales 27 a 54 del Capítulo IV, como estén en el documento de identidad actual, es decir antes de la modificación, si la novedad corresponde a un beneficiario o afiliado adicional.
- Digilenciar en los numerales 61 a 64 del Capítulo VI, los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional respecto del Cual se está reportando la novedad, después de la modificación.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms.
- Seleccionar en el numeral 82 del Capítulo X el tipo de documento de identidad donde consten las modificaciones realizadas y anexo copia.

Novedad 2: Corrección de datos básicos de identificación

Esta novedad se reporta cuando los datos básicos de identificación del cotizante, el cabeza de familia, el beneficiario o el afiliado adicional quedan mal registrados en la base de datos de afiliados vigente y no conciden con los del documento de identidad, para lo cual se deberá presentar el documento de identidad. Para reportar esta novedad el cotizante, el cabeza de familia, beneficiario o el afiliado adicional debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 3, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar en el Capítulo 11 los datos básicos de identificación, según las normas establecidas por el Ministerio de Relaciones Exteriores o Migración Colombia. Para reportar esta novedad el cotizante o el cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 3, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar en el Capítulo 11 los datos básicos de identificación que se encuentra en la base de datos de afiliados vigente si la novedad aplica al cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional.
- Registrar los datos del cotizante o cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional en el Capítulo 11 y los datos, del beneficiario de los numerales 27 a 54 del Capítulo IV del documento que se encuentra en la base de datos de afiliados vigente, es decir, los datos erróneos y que van a ser corregidos si la novedad corresponde a un beneficiario
- Registrar la información de los numerales 61 a 64 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional respecto del cual se está reportando la novedad, tal como debe ser corregidos.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms
- Seleccionar en el numeral 82 del Capítulo X el tipo de documento de identidad que corresponda, con los datos correctos y anexo copia.

Novedad 3: Actualización del documento de identificación

Esta novedad se reporta cuando el cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional actualiza el documento de identidad por el que correspondía a su edad, es decir, el RC por T1, o T1, o T1 por la CC, o en el caso de los extranjeros afiliados de vigencia, la actualización de la identificación, según las normas establecidas por el Ministerio de Relaciones Exteriores o Migración Colombia. Para reportar esta novedad el cotizante o el cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 3, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar en el Capítulo 11 los datos básicos de identificación que se encuentra en la base de datos de afiliados vigente si la novedad aplica al cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional.
- Registrar los datos del cotizante o cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional en el Capítulo 11 y los datos, del beneficiario de los numerales 27 a 54 del Capítulo IV del documento que se encuentra en la base de datos de afiliados vigente, es decir, los datos erróneos y que van a ser corregidos si la novedad corresponde a un beneficiario
- Registrar la información de los numerales 61 a 64 del Capítulo VI, los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia o beneficiario o afiliado adicional del cual se está reportando la novedad del nuevo documento.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms.
- Seleccionar en el numeral 82 del Capítulo X el tipo de documento de identidad que se actualiza y anexo copia.

Novedad 4: Actualización y corrección de datos complementarios

Esta novedad se reporta cuando los datos complementarios del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional se actualizan o modifican. Para reportar esta novedad el cotizante o el cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 4, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación del Capítulo 11 del cotizante o del cabeza de familia.
- Registrar los datos complementarios del Capítulo 11, en los numerales a actualizar o corregir si la novedad corresponde al cotizante o cabeza de familia
- Registrar en los numerales 27 al 54 del Capítulo IV, los datos básicos de identificación y complementarios del beneficiario o afiliado adicional si la novedad corresponde a los beneficiarios o afiliados adicionales.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms

Novedad 5: Terminación de la inscripción en la EPS

Esta novedad se reporta cuando el afiliado cumple alguna de las condiciones que se señalan en la tabla siguiente:

CODIGO	CONDICIÓN
01	El trabajador dependiente termina su relación laboral y no reúne las condiciones para seguir cotizando en el SGSSS como independiente, ni se reporta como beneficiario o como afiliado adicional por otro cotizante dentro de la misma EPS, ni cumple las condiciones para pertenecer al régimen subsidiado; o el cotizante independiente no reúne las condiciones para seguir cotizando ni se reporta como beneficiario o como afiliado adicional por otro cotizante dentro de la misma EPS, ni cumple las condiciones para pertenecer al régimen subsidiado.
02	El afiliado informa que va a fijar su residencia en el exterior.
03	El afiliado va a pertenecer a un régimen especial de excepción, incluido el Fondo Nacional de Salud de las personas privadas de la libertad.

Para reportar esta novedad en el caso de las condiciones 01, 02 y 03 el cotizante debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 5, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Registrar en la casilla el código de la tabla anterior que corresponde a la condición por la cual termina la inscripción en la EPS.
- Registrar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.
- Registrar la fecha a partir de la cual termina la inscripción en la EPS, en el numeral 66 del Capítulo VI.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms.

Si se trata de las condiciones 01 y 03, además se reportará la novedad 10, "Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando", a la condición 01 es de terminación de la relación laboral se deben registrar los datos del Capítulo V y esta sustracción por el empleador.

Novedad 6: Reporte de pago a través de un tercero

Esta novedad se reporta cuando un trabajador independiente reporta que el pago de sus aportes al SGSSS lo hace un tercero. Pam esto debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 6, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación del numeral 11.
- Digilenciar el Capítulo V correspondiente a los datos de identificación de la entidad que realiza los aportes al SGSSS, cuando el tipo de cotizante correspondía a alguno de los siguientes:

CODIGO	NOMBRE TIPO DE COTIZANTE
34	Concejal o edil de Junta Administradora Local del Distrito Capital de Bogotá amparado por póliza de salud.
35	Concejal o concejal municipal.
36	Edil de Junta Administradora Local beneficiario del Fondo de Solidaridad Pensional
43	Cotizante a personas con pago por tercero
53	Afiliado participante
60	Edil de Junta Administradora Local no beneficiario del Fondo de Solidaridad Pensional
63	Beneficiario de prestación humanitaria

-Digilenciar el Capítulo IX de Firms, numerales 80 y 81.

Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos que va a anexar.

Novedad 7: Inclusión de beneficiarios o afiliados adicionales

Esta novedad se reporta para incluir un miembro del núcleo familiar que cumple las condiciones para ser beneficiario. También aplica para la inscripción de otros familiares como afiliados adicionales cuando cumplan las condiciones para pertenecer al régimen subsidiado. Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 7, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.
- Registrar los datos básicos de identificación y complementarios de los numerales 27 al 54 del Capítulo IV del beneficiario o afiliado adicional que va a incluir.
- Registrar en el numeral 53 del Capítulo IV, el nombre de la IPS primaria seleccionada para el beneficiario o afiliado adicional del cotizante que reside en un municipio distinto al de este.
- Marcar con una X la casilla 69 del Capítulo VII, cuando corresponda.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms.
- Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiario o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario o afiliado adicional que se está reportando.

Novedad 8: Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales

Esta novedad se reporta para excluir del núcleo familiar a un beneficiario que ha perdido las condiciones para serlo, tales como superar la edad exigida, inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar, pérdida de la condición de cónyuge o compañero(a) permanente, o cuando el afiliado o el beneficiario no desea ser beneficiario. También aplica para la exclusión de un afiliado adicional. Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 8, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación y complementarios de los numerales 27 al 54 del Capítulo IV del beneficiario o afiliado adicional que se va a excluir.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms
- Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos que anexa.
- Anexar: copia del documento de identidad correspondiente, copia de 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 unión marital, según corresponda al tipo de beneficiario que está excluyendo.

Novedad 9: Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar

Esta novedad se reporta cuando el afiliado cotizante o el cabeza de familia inician una relación laboral o adquiere condiciones para cotizar. Si se trata del cabeza de familia deberá marcar la novedad 14, "Movilidad del campo 60 "Tipo de novedad", en otro formulario.

También se reporta cuando el beneficiario o el afiliado adicional inician una relación laboral o adquiere condiciones para cotizar. Si se trata de un beneficiario en el Régimen Subsidiado además deberá marcar la novedad 14, "Movilidad del campo 60 "Tipo de novedad", Si se trata de un beneficiario en el Régimen Contributivo también podrá marcar la novedad 15, "Traslado" del campo 60 "Tipo de Novedad"; si cumple las condiciones para ello. El cotizante o cabeza de familia del beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación laboral o adquiere condiciones para cotizar, deberá reportar la novedad 8, "Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales" del campo 60 "Tipo de Novedad", en otro formulario.

Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 9, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.
- Digilenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 27 al 54 del Capítulo IV de sus beneficiarios, si los tuviere.
- Digilenciar el Capítulo V correspondiente a los datos de identificación del empleador o de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- Registrar en el numeral 66 del Capítulo VI, fecha en la cual inicia la relación laboral o adquiere las condiciones para cotizar.
- Marcar con una X la casilla 69 del Capítulo VII, cuando corresponda.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms en los numerales 80 y 81, según corresponda.
- Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiario o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario o afiliado adicional que se está reportando, además de diligenciar lo anterior deberá:
- Digilenciar los numerales 61 al 64 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante o cabeza de familia del núcleo familiar del cual hace parte.

Novedad 10: Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando

Esta novedad se reporta cuando un afiliado cotizante dependiente termina su relación laboral o cuando el cotizante

independiente pierde las condiciones para continuar como cotizante. Para esta novedad el cotizante debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 10, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.
- Digilenciar el Capítulo V correspondiente a los datos de identificación del empleador.
- Registrar en el numeral 66 del Capítulo VI, la fecha en la cual termina la relación laboral o pierde las condiciones para cotizar, además de diligenciar lo anterior deberá:
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms.
- Novedad 11: Inscripción EPS retiro al país
- Esta novedad aplica cuando el cotizante o cabeza de familia retorna al país. Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 11, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.
- Digilenciar los datos complementarios del Capítulo 11.
- Digilenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 27 al 54 del Capítulo IV de sus beneficiarios, si los tuviere.
- Registrar en el numerar 66 del Capítulo VI, fecha en la cual reporta esta novedad a la EPS
- Marcar con una X en el Capítulo VII, las declaraciones de intenciones y autorizaciones que correspondan.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms del numeral 80.
- Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiario o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que está incluyendo. Cuando esta novedad es reportada por el beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación o adquiere condiciones para cotizar, además de diligenciar lo anterior deberá:
- Digilenciar los numerales 61 al 64 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante o cabeza de familia del núcleo familiar del cual hace parte.

Novedad 12: Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas

Esta novedad se reporta cuando un trabajador independiente o un miembro de una congregación religiosa efectúan la vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. Para esto debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 12, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.
- Digilenciar el Capítulo V correspondiente a los datos de identificación de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms, numerales 80 y 81.
- Marcar con una X la casilla del numeral 90 del Capítulo X y anexarla.
- Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos de identidad y demás documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiario o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que está incluyendo. Cuando esta novedad es reportada por el beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación o adquiere condiciones para cotizar, además de diligenciar lo anterior deberá:
- Digilenciar los numerales 61 al 64 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante o cabeza de familia del núcleo familiar del cual hace parte.

Marcar con una X la casilla de la novedad 14, del numeral 60 "Tipo de novedad".

Marcar con una X en la casilla respectiva, A o B, según al régimen que corresponde la movilidad.

Digilenciar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.

Digilenciar los datos complementarios del Capítulo 11 que correspondan.

Digilenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 27 al 54 del Capítulo IV de los beneficiarios, si los tuviere.

-Digilenciar los datos del Capítulo V correspondiente a los datos de identificación del empleador o de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas, cuando se trata de la movilidad al Régimen Contributivo.

Registrar en el numeral 66 del Capítulo VI, fecha en la cual inicia la relación laboral o adquiere las condiciones para cotizar, cuando se trata de la movilidad al Régimen Contributivo.

Registrar en el numeral 66 del Capítulo VI, la fecha en la cual termina la relación laboral o pierde las condiciones para cotizar, cuando se trata de la movilidad al Régimen Subsidiado.

Marcar con una X la casilla de la novedad 15, del numeral 60 "Tipo de novedad".

Digilenciar el Capítulo IX de Firms en los numerales 80 y 81, según corresponda.

Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos que va a anexar.

-Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiarios o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que está incluyendo. Cuando esta novedad es reportada por el beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación o adquiere condiciones para cotizar, además de diligenciar lo anterior deberá:

- Digilenciar los numerales 61 a 64 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante o cabeza de familia del núcleo familiar del cual hace parte.
- Registrar en el numeral 66 del Capítulo VI, fecha en la cual reporta esta novedad a la EPS
- Marcar con una X en el Capítulo VII, las declaraciones de intenciones y autorizaciones que correspondan.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms del numeral 80.
- Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiarios o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que está incluyendo. Cuando esta novedad es reportada por el beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación o adquiere condiciones para cotizar, además de diligenciar lo anterior deberá:
- Digilenciar los numerales 61 a 64 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante o cabeza de familia del núcleo familiar del cual hace parte.

Que este cotizante independiente a paz y salvo en el pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que inicie en la solicitud de traslado a todo el núcleo familiar. Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 15, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Marcar con una X en las casillas A o B si es traslado es el mismo régimen o de diferente régimen, según corresponda.
- Digilenciar los datos básicos de identificación y complementarios de los Capítulos 11 y 111.
- Digilenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 27 al 54 del Capítulo IV de los beneficiarios, si los tuviere.
- Registrar en el numeral 53 del Capítulo IV el nombre de la IPS primaria seleccionada por el cotizante o cabeza de familia.
- Digilenciar los datos del Capítulo V correspondiente al documento o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que está incluyendo. Cuando esta novedad es reportada por el beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación o adquiere condiciones para cotizar, además de diligenciar lo anterior deberá:
- Digilenciar los numerales 61 a 64 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante o cabeza de familia del núcleo familiar del cual hace parte.

Novedad 16: Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia

Aplica cuando el cotizante o el cabeza de familia fallecen. Cuando el fallecido es el cotizante o el cabeza de familia, la novedad debe reportarla el beneficiario. Para esta novedad se debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 16, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar los datos básicos de identificación del Capítulo 11, cuando el beneficiario o el afiliado adicional reporta la novedad.
- Registrar los numerales 61 al 64 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del afiliado fallecido (cotizante o cabeza de familia).
- Digilenciar el numeral 66 del Capítulo VI la fecha de fallecimiento.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms.
- Novedad 17: Reporte del motivo de protección al cesante
- Esta novedad se reporta cuando el cotizante termina la relación laboral o pierde las condiciones para seguir cotizando y solicita cobertura de protección al cesante a la Caja de Compensación Familiar en la que se encuentra afiliado. Para esta novedad debe:
 - Marcar con una X la casilla de la novedad 17, del numeral 60 "Tipo de novedad".
 - Digilenciar en la casilla 68 del Capítulo VI, nombre de la Caja de Compensación Familiar en la cual radica la solicitud de otorgamiento del beneficio.
 - Digilenciar el Capítulo IX de Firms, el numeral 80.

Novedad 18: Reporte de la calidad de pre-pensionado

Esta novedad se reporta cuando el cotizante a quien le ha sido reconocida una pensión y se encuentra obligado a cotizar como pensionado. Para esta novedad debe:

 - Marcar con una X la casilla de la novedad 19, del numeral 60 "Tipo de novedad".
 - Digilenciar el Capítulo 11 datos básicos de identificación del cotizante.
 - Registrar en el numeral 24 del Capítulo 111 "datos complementarios" el IBC con el cual cotizara como pre-pensionado.
 - Digilenciar el Capítulo IX de Firms, el numeral 80.

Novedad 19: Reporte de la calidad de pensionado

Esta novedad se reporta cuando el cotizante a quien le ha sido reconocida una pensión y se encuentra obligado a cotizar como pensionado. Para esta novedad debe:

 - Marcar con una X la casilla de la novedad 19, del numeral 60 "Tipo de novedad".
 - Digilenciar el Capítulo 11, datos básicos de identificación del cotizante.
 - Registrar en los numerales 23 y 24 del Capítulo 111, los datos complementarios relativos a la administradora de pensiones, IBC con el cual cotizará y residencia.
 - Digilenciar los datos de los numerales 27 al 34 del Capítulo IV, correspondientes al cónyuge o compañero(a) permanente o al beneficiario.
 - Digilenciar los datos básicos de identificación y complementarios de los numerales 35 a 54 del Capítulo IV correspondientes a los beneficiarios si los tuviere.
 - Digilenciar los datos del Capítulo V, para la Administradora del Fondo de Pensiones que pagará sus aportes a la seguridad social.
 - Digilenciar el Capítulo IX de Firms.

Novedad 20: Ingreso a Contribución Solidaria

Esta novedad se reporta cuando haya marcado en "SÍ" el numeral 4 "Contribución Solidaria".

Para esta novedad el cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 20, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.
- Digilenciar los datos complementarios del Capítulo 111.
- Digilenciar el numeral 25 "Tarifa Contribución Solidaria" del Capítulo 111.
- Digilenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 27 al 54 del Capítulo IV de sus beneficiarios, si los tuviere.
- Registrar en el numeral 66 del Capítulo VI, fecha en la cual reúne las condiciones para pagar la Contribución Solidaria.
- Marcar con una X la casilla 69 del Capítulo VII, cuando corresponda.
- Digilenciar la información del Capítulo VIII cuando corresponda.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms en el numeral 80.
- Marcar con una X en las casillas del Capítulo X los documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiarios: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que está incluyendo.

Novedad 21: Retiro de Contribución Solidaria

Esta novedad se reporta cuando haya marcado en "SÍ" el numeral 4 "Contribución Solidaria".

Esta novedad se reporta cuando el cabeza de familia desea la modificación:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 21, del numeral 60 "Tipo de novedad".
- Digilenciar los datos básicos de identificación del Capítulo 11.
- Digilenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 27 al 54 del Capítulo IV del cónyuge o compañero(a) permanente del cabeza de familia o de los beneficiarios que retira de la contribución solidaria en caso de que aplique.
- Registrar en el numeral 66 del Capítulo VI, fecha en la cual se retira de la Contribución Solidaria.
- Digilenciar el Capítulo IX de Firms en el numeral 80.

CAPÍTULO VII. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

Corresponde a los datos de la persona según el reporte de la novedad y solo aplica para las siguientes novedades:

Novedad 1: Los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional respecto del cual se está reportando la novedad, después de la modificación.

Novedad 2: Los datos básicos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional respecto del cual se está reportando la novedad, tal como deben ser corregidos.

Novedad 3: Los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional del cual se está reportando la novedad, según figura en el nuevo documento.

Novedad 15: Los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional fallecido.

Novedad 17: Los datos de identificación del cotizante que se acope al beneficio de protección al cesante. Novedad 19, los datos de identificación del cotizante.

61: Datos básicos de identificación.

Apellidos y nombres:

Estos datos deben ser registrados en los campos definidos y deben corresponder a la información contenida en el documento de identidad.

- Primer apellido.
- Segundo apellido.
- Primer nombre.
- Segundo nombre.

Tipo de documento de identidad:

Registrar el código que corresponde al documento con el cual se va a identificar, según la tabla de tipos de documentos de identidad que se encuentra en la novedad 17, "Reporte del trámite de protección al cesante" o en la novedad 19: "Repone de la calidad de pensionado". Debe colocarse el nombre de la Caja de Compensación Familiar o el Pagador de Pensiones, según el caso.

CAPÍTULO VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

62 Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.

70 Declaración de la no obligación de afiliación al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción

72 Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiario o afiliado adicional.

76 Declaración de no intención del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.

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.

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 requieren.

75 Autorización de que la EPS informe información de 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 número 1377 de 2013.

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 encuesta SISBEN vigente.

CAPÍTULO VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

Esta copia debe ser reportada en caso de fallecimiento del cabeza de familia, se debe reportar la persona de su grupo familiar que quedará como cabeza de familia y responsable del pago de la Contribución Solidaria, registrando sus nombres y apellidos y el tipo y número de documento de identidad.

CAPÍTULO IX. FIRMAS

81 Declaración de no haberse cobrado por el cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional, por el aporte, entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio, en los casos establecidos en este instructivo y que, conforme a la normativa vigente, tenga a su cargo la afiliación y el reporte de novedades. También será suscrito por el beneficiario solo en el evento del reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia. En el espacio correspondiente debe haber la firma del beneficiario o afiliado adicional.

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

81 Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

Con la firma contenida en el numeral 80, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el Capítulo VII del formulario.

CAPÍTULO X. ANEXOS

Marque con una X la casilla correspondiente a los documento(s) que se anexen(n), según lo requiera el trámite que realiza.

82 Documento de identificación: CN, RC, TI, CC, PA, CE, 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 representante sobre la ausencia de los dos padres.

89 Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

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.

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

Estos datos aplican solo en el Régimen Subsidiado y deben diligenciarse por la entidad territorial y/o por las instituciones responsables de poblaciones especiales cuando se trate de afiliación o reporte de novedades en el régimen subsidiado, cuando la respectiva novedad lo exige.

92 Identificación de la entidad territorial.

Registrar el código del municipio o distrito y del departamento, según la codificación DANE, que corresponden a la Entidad Territorial.

93 Nombre de la Institución.

Registrar el nombre de la institución que está reportando la afiliación o el reporte de la novedad de la población especial a su cargo.

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

En este capítulo se debe diligenciar los datos del funcionario de la entidad territorial o de la Institución responsable de afiliación especial que valida la información reportada en el formulario

94 Apellidos y nombres:

Estos datos deben ser registrados en los campos definidos y deben corresponder a la información contenida en el documento de identidad.

- Primer apellido.
- Segundo apellido.
- Primer nombre.
- Segundo nombre.

Tipo de documento de identidad:

-Número del documento de identidad.

55 Firma del funcionario:

El funcionario de la Institución debe colocar su firma, como responsable de los datos registrados sobre la información y validaciones realizadas.

96 Fecha de radicación:

Corresponde a la fecha en la que el formulario fue entregado a la EPS.

97 Fecha de radicación:

Registrar la fecha en la que el funcionario consultó las bases de datos que correspondía y realizó las validaciones correspondientes.

98 Fecha de radicación:

Registrar la fecha en la que el funcionario consultó las bases de datos que correspondía y realizó las validaciones correspondientes.

En este espacio puede escribir las observaciones que considere necesarias respecto del trámite, la información solicitada o el trato recibido.

Señor afiliado, no olvide firmar el formulario, junto con el empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio, en los casos que se requiera.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

AMPARO HERNANDEZ ACEVEDO identificado con CC. 60360484 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/11/16	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24122025A60360484H1917939**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012520489
9012520489

No. de Radicación SAT
30061948

Fecha de Radicación
17 | 12 | A | 2025 | A

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒	2. Tipo de Afiliación A. Individual: - Cotizante o cabeza de familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	3. Régimen A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☒	4. Contribución solidaria SI ☐ NO ☐	5. Tipo de afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	6. Tipo de cotizante A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	7. Código (a registrar por la EPS)
--	--	--	--	---	--	---

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

8. Apellidos y nombres HERNANDEZ Primer Apellido	ACEVEDO Segundo Apellido	AMPARO Primer Nombre	Segundo Nombre
9. Tipo de documento de identidad CC	10. Número del documento de identidad 60360484	11. Sexo biológico Femenino ☒ Masculino ☐	12. Sexo identificación Femenino ☐ Masculino ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual
13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento País	Departamento	Municipio
15. Fecha de nacimiento 08 D 01 M A 1974 A A			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad SI ☐ NO ☒	19. Tiene encuesta SISBÉN SI ☐ NO ☐	20. Clasificación SISBÉN Nivel Grupo	21. Grupo de población especial
22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		23. Administradora de Pensiones		24. Ingreso base de cotización - IBC \$1.423.500	25. Tarifa contribución solidaria
26. Residencia Dirección		Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico	
Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona Cabezera Municipal ☐ 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 Femenino ☐ Masculino ☐	31. Sexo identificación Femenino ☐ Masculino ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual
32. Nacionalidad	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 Femenino Masculino	40. Sexo identificación F M T NB Otro Cual	41. Lugar de nacimiento Pais Departamento Municipio	42. Fecha de nacimiento									
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del beneficiario

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

51. Datos de residencia

Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabezera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								
Dirección			Localidad / Comuna				Correo electrónico	
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

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 AGUAS DE BOGOTA SA ESP		56. Tipo de documento de identificación NT	57. Número del documento de identificación 830128286	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)	
59. Ubicación CARRERA 21 44 07		5553636	Correo electrónico	BOGOTA Municipio / Distrito	DISTRITO CAPITAL Departamento

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 identidad	
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		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 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		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		62. Sexo biológico		63. Sexo identificación	
				Femenino Masculino		Femenino Masculino	
				T NB Otro Cual		64. Fecha de nacimiento	
						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	
		D 16 M 12 A 2025 A		Código			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☐ 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.	☐ 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.
☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.	☐ 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.
☐ 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.	☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.	☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
☐ 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.	☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén 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

Apellidos y nombres		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad					

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
--	---

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad	CN RC TI CC PA CE CD SC	
Cantidad:		TOTAL ANEXOS
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.		

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

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

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

94. Apellidos y nombres		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		95. Firma del funcionario			
96. Fecha de radicación		97. Fecha de validación		OBSERVACIONES:			
D D M M A A A A		D D M M A A A A		CARGO: BARRENDERO			

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DANIELA MORENO MOSQUERA identificado con CC. 1077465994 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/11/16	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24122025D1077465994M1917884**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DANIELA MORENO MOSQUERA identificado(a) con CC 1077465994 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/05/2021
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 24 días del mes de diciembre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

EDEY ANDRES CARRILLO SOLANO identificado con CC. 1121042951 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/11/16	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24122025E1121042951C1917931**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 |
Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como
Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

CE-006 - 0000000100 – 2026

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121042951
NOMBRES Y APELLIDOS	Carrillo Solano,Edey Andres
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	21/05/2023
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Carrillo Solano,Edey Andres, a los 07 días del mes de enero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ELKIN RIOS ORTIZ identificado con CC. 1079172810 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/11/16	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24122025E1079172810R1917878**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ELKIN RIOS ORTIZ identificado(a) con CC 1079172810 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 17/01/2026

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 24 días del mes diciembre del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

FABIAN ANDRES ORTEGA ROMAN identificado con CC. 1100397209 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/12/02	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16122025F1100397209O1408812**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

CE-006 - 0000000100 – 2025

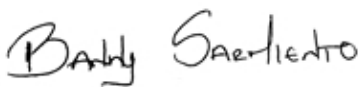
CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1100397209
NOMBRES Y APELLIDOS	Ortega Roman,Fabian Andres
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	19/11/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ortega Roman,Fabian Andres, a los 16 días del mes de diciembre del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JONATHAN MIGUEL ORTEGA LASSO identificado con CC. 1126711000 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/12/29	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de enero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC07012026J1126711000O327222**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JONATHAN MIGUEL ORTEGA LASSO identificado(a) con CC 1126711000 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	25/09/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	VIVA 1A IPS KENNEDY
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 7 días del mes de enero del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOSE JOAQUIN BERNAL VALERO identificado con CC. 1012379289 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AGUAS DE BOGOTA SA ESP	Tipo y Numero de Documento	NI - 830128286

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/12/02	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	4	Código Actividad Económica	4370001

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de diciembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16122025J1012379289B1408827**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 |
Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como
Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOSE JOAQUIN BERNAL VALERO identificado(a) con CC 1012379289 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/10/2017
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL DEL NORTE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 16 días del mes diciembre del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.