Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 1 | FECHA INFORME | 04 MAR 2026 |
|---|---|---|---|

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| No DEL CONTRATO Y FECHA | 0198.2026 DEL 20 DE ENERO DEL 2026. |
| VALOR DEL CONTRATO | TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($30.800.000). |
| CONTRATANTE | ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL |
| CONTRATISTA | HOLGER DARIO VEGA TORRES |
| No. DE IDENTIFICACION | 9434592 |
| PLAZO DE EJECUCION | ONCE (11) MESES |
| SUPERVISOR | JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO |
| FECHA DE INICIO | 2026-01-22 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 2026-12-21 |
| PERIODO DEL INFORME | DEL 22 DE ENERO AL 21 DE FEBRERO. |
| OBJETO DEL CONTRATO | FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES OPERATIVAS Y PREVENTIVAS, ARTICULADAS CON LA FUERZA PÚBLICA, LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Y LA COMUNIDAD, A TRAVÉS DE LA INTERVENCIÓN DE TREINTA (30) GESTORES DE CONVIVENCIA EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL |

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| 1. Realizar asistencia en la ejecución de acciones operativas conjuntas con los organismos de seguridad, la Fuerza Pública y las entidades interadministrativas y descentralizadas en la comuna asignada, con el propósito de | Durante el período comprendido entre el 22 de enero y el 21 de febrero de 2026, se realizó asistencia en la ejecución de acciones operativas conjuntas:<br><br>• El día 28 de enero de 2026, se brindó apoyo a la diligencia de inspección ocular y restitución del lugar, en cumplimiento de lo ordenado mediante el fallo de la Acción Popular No. 2011-033, en el sector Oxígeno, sobre la ronda del río Cravo Sur. | **Anexo CD – con la siguiente información:**<br><br>1.1. Acta de Reunión y Control de asistencia interna – ocho (8) folios – los cuales |





LAT-0969

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| generar confianza ciudadana, fortalecer la intermediación institucional y contribuir a la reducción de comportamientos contrarios a la convivencia.<br>**Producto:** Realización de mínimo dos (2) operativos mensual conjunto en la comuna asignada del área urbana.<br>**Evidencias:** Actas, Planillas, registros fotográficos o listas de asistencia. | | reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 05 de febrero de 2026, se realizó mesa de trabajo en el Instituto Educativo Braulio González, sede Simón Bolívar, ubicada en la comuna 2, con la coordinadora de la institución, con el fin de articular y organizar acciones orientadas al fortalecimiento de los entornos escolares, promover la convivencia ciudadana y generar espacios seguros para los estudiantes. | 1.3. Acta de Reunión – tres (3) folios – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 06 de febrero del 2026, Se realizó acompañamiento en las acciones conjuntas adelantadas con la entidad de Gestión del Riesgo, en la visita de inspección y verificación del encerramiento en muro de concreto construido dentro del cauce del río Cravo Sur, en inmediaciones del Parque La Iguana, en los puntos relacionados en la Acción Popular No. 033. | 1.4. Acta de Reunión – tres (3) folios – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 13 de febrero de 2026, se realizó mesa de trabajo con la Junta de Acción Comunal del barrio Remanso, comuna 2 y la Policía Nacional, con el propósito de generar espacios de diálogo y articulación interinstitucional, orientados a establecer acciones encaminadas a fortalecer la convivencia ciudadana y promover entornos seguros. | 1.5. Acta de Reunión – tres (3) folios – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 20 de febrero de 2026, se brindó apoyo a la Mesa de Seguridad realizada en la carrera 29 c # 33 -14 del barrio Remanso, comuna 2, en la cual participaron los organismos de seguridad, la Fuerza Pública y entidades interadministrativas y descentralizadas. En este espacio se escucharon las problemáticas expuestas por la comunidad, con el propósito de establecer acciones | 1.6. Acta de Reunión, Control de Asistencia Interno y Externo – diez (10) folios – los cuales reposan en la carpeta de |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| | orientadas al fortalecimiento de la seguridad y la convivencia ciudadana. | Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| 2. Desarrollar acciones de prevención, pedagogía y articulación comunitaria programadas por la Entidad, así como por entidades descentralizadas y demás autoridades públicas o privadas en la comuna asignada, con el fin de fortalecer la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de Yopal. **Producto:** Realizar mínimo dos (2) acciones mensuales de prevención, pedagogía y articulación comunitaria **Evidencias:** Actas, Planillas de Asistencia, registros fotográficos y/o listas de asistencia. | Durante el período comprendido entre el 22 de enero y el 21 de febrero de 2026, se realizó acciones de prevención, pedagogía y articulación comunitaria: | **Anexo CD – con la siguiente información:** |
| | • El día 05 de febrero de 2026, se realizó campaña pedagógica sobre tenencia responsable de mascotas en el barrio Ciudad Jardín, comuna 2, en la cual se socializó el artículo 124 de la Ley 1801 de 2016, con el propósito de mitigar las problemáticas derivadas de la tenencia irresponsable por parte de algunos propietarios. Con estas acciones se contribuye al fortalecimiento de la sana convivencia y el respeto por el entorno comunitario. | 2.1. Acta de Reunión y Planillas Control de Asistencia Externa – tres (3) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 06 de febrero de 2026, se realizó campaña pedagógica dirigida a los establecimientos de comercio del barrio Villa Benilda, comuna 2, en la cual se socializó el artículo 87 de la Ley 1801 de 2016, referente a los documentos que todo establecimiento debe tener para el desarrollo de su actividad económica. Asimismo, se informó que el incumplimiento de esta disposición conlleva la imposición de medidas correctivas, entre ellas la suspensión temporal de la actividad económica. | 2.2. Acta de Reunión y Control de Asistencia Externa – cuatro (4) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 09 de febrero de 2026, se realizó la socialización del Decreto 033 de 2026 a los establecimientos de alto impacto ubicados en la carrera 29, desde la calle 11 hasta la calle 30, con el propósito de informar sobre los horarios establecidos para su funcionamiento. Esta actividad tuvo como finalidad mitigar las problemáticas que se vienen presentando y que afectan la seguridad y la convivencia ciudadana y se llevó a cabo con la articulación de Policía Nacional y Indev. | 2.3. Acta de Reunión – tres (3) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| | • El día 12 de febrero de 2026, se realizó campaña pedagógica sobre tenencia responsable de mascotas en el barrio Villa Benilda, comuna 2, en la cual se socializó el artículo 124 de la Ley 1801 de 2016, con el propósito de mitigar las problemáticas derivadas de la tenencia irresponsable por parte de algunos propietarios. Con estas acciones se contribuye al fortalecimiento de la sana convivencia y el respeto por el entorno comunitario. | 2.4. Acta de Reunión y Control de Asistencia Externa – cuatro (4) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 13 de febrero de 2026, se realizó campaña pedagógica bajo el lema "No a la Violencia Intrafamiliar y al Maltrato Intrafamiliar", en articulación con la Policía Nacional, con el propósito de mitigar esta problemática que se viene presentando en el municipio de Yopal. La actividad se llevó a cabo en la carrera 25, entre las calles 22, 24 y 59, en la comuna 2. | 2.5. Acta de Reunión – tres (3) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| 3. Prestar soporte operativo en las jornadas y actividades institucionales programadas por la Entidad en el área urbana del municipio de Yopal.<br>**Producto:** Brindar acompañamiento y soporte operativo en mínimo una (1) jornada y/o actividad institucional mensual.<br>**Evidencias:** Actas, Planillas, registros fotográficos y/o listas de asistencia. | Durante el período comprendido entre el 22 de enero y el 21 de febrero de 2026, se realizó operativos en las jornadas y actividades institucionales programadas por la Entidad en el área urbana del municipio de Yopal: | **Anexo CD – con la siguiente información:** |
| | • El día 30 de enero de 2026, se brindó apoyo al Frente de Seguridad en la carrera 24 con calle 21, barrio Salitre, comuna 2, con el propósito de fortalecer estos espacios comunitarios y generar entornos seguros y saludables para la comunidad. | 3.1.- Acta de Reunión Y Control de asistencia – cuatro (4) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 02 de febrero de 2026, se realizó reunión en la calle 16 # 24 – 42 con la presidenta de ASOJUNTAS de la comuna 2, con el fin de escuchar las problemáticas que se vienen presentando en el sector y analizar las posibles acciones a ejecutar en pro del fortalecimiento de la seguridad y la convivencia ciudadana. | 3.2.- Acta de Reunión – tres (3) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| | | Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 09 de febrero de 2026 se atendió una PQR en la calle 19 con carrera 26, presentada por la comunidad debido a la perturbación de la tranquilidad ocasionada por exceso de ruido; durante la atención del caso, se realizó la socialización de la Ley 2450, conocida como la "Ley Contra el Ruido", la cual tiene como finalidad combatir la contaminación sonora y las vibraciones, con el propósito de proteger la salud pública y el medio ambiente. Asimismo, se informó que dicha normatividad contempla la aplicación de medidas preventivas y sancionatorias frente a la generación de ruidos excesivos tanto en zonas urbanas como rurales. | 3.3.- Acta de Reunión – tres (3) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 16 de febrero de 2026 se realizó visita al establecimiento denominado **"Bar La Locura"**, ubicado en la calle 26 No. 31B - 01, en atención a una PQR presentada por la comunidad por presunta perturbación a la tranquilidad por exceso de ruido; durante el procedimiento se efectuó la socialización de la Ley 2450, conocida como la "Ley Contra el Ruido", la cual tiene como finalidad combatir la contaminación sonora y las vibraciones, con el propósito de proteger la salud pública y el medio ambiente, estableciendo medidas preventivas y sancionatorias frente a la generación de ruidos excesivos en zonas urbanas, de igual manera, se realizó la recomendación correspondiente para abstenerse de incurrir en comportamientos contrarios a la convivencia. Se informó que, en caso de reincidencia, la Policía Nacional adoptará las medidas correctivas a que haya lugar conforme a la normatividad vigente. | 3.4.- Acta de Reunión – tres (3) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 11 de febrero de 2026 se realizó reunión de coordinación en la Secretaría de INDEV, con el fin de establecer posibles acciones y definir fechas para la atención de las problemáticas relacionadas con la invasión del espacio público con los inspectores en la Comuna 2; donde se plantearon estrategias interinstitucionales orientadas a la recuperación del | 3.5.- Acta de Reunión – tres (3) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| | espacio público y al fortalecimiento de las acciones de control, conforme a la normatividad vigente. | Convivencia Ciudadana. |
| 4. Realizar acciones coordinadas para la recuperación del espacio público, así como brindar acompañamiento e intervenir en manifestaciones, movilizaciones ciudadanas y/o protestas pacíficas desarrolladas en el área urbana de Yopal, conforme a lo establecido en el Decreto Nacional 003 de 2021<br>**Producto:** Atender y acompañar el 100% de las acciones de recuperación de espacio público, manifestaciones, movilizaciones y/o protestas pacíficas que se presenten en el área urbana de Yopal.<br>**Evidencias:** Actas, registros fotográficos y Planillas de asistencia. | Durante el período comprendido entre el 22 de enero y el 21 de febrero de 2026, se realizó acompañamiento e intervención en manifestaciones, movilizaciones ciudadanas y/o protestas pacíficas desarrolladas en el área urbana de Yopal<br><br>• El día 19 de febrero de 2026, se realizó acompañamiento institucional a la manifestación pacífica en defensa del decreto nacional que garantiza el salario mínimo legal vigente, dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 003 de 2021, el cual regula el derecho a la manifestación, movilización, protesta o plantón. Durante la actividad se garantizó el orden público desde la calle 16 hasta la 8 con carrera 20, la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de Yopal. | **Anexo CD – con la siguiente información:**<br><br>4.1.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interna – seis (6) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| 5. Realizar la caracterización de los puntos críticos, zonas de miedo, lotes baldíos y bares ubicados en la comuna asignada, con el fin de apoyar las acciones institucionales | Durante el período comprendido entre el 22 de enero y el 21 de febrero de 2026, se realizó caracterización de los puntos críticos, zonas de miedo, lotes baldíos y bares:<br><br>• El día 04 de febrero de 2026, se realizó atención a requerimiento en punto crítico, debido a la afectación generada por la acumulación de escombros sobre la calle 28A No. 29A-81, barrio Ciudad Jardín, comuna 2; durante | **Anexo CD – con la siguiente información:**<br><br>5.1. - Actas de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| mediante la recolección de información y la aplicación de encuestas.<br>**Producto:** Entrega de mínimo tres caracterizaciones mensuales en los puntos críticos, zonas de miedo. Lotes baldíos, bares y establecimientos de alto impacto de la comuna asignada, incluyendo recolección de información y resultados de encuestas<br>**Evidencias:** Actas, registros fotográficos y Planillas de asistencia. | la intervención, la situación fue caracterizada y georreferenciada con el fin de adelantar las actuaciones correspondientes y realizar el respectivo seguimiento.<br><br>• El día 09 de febrero de 2026, se realizó caracterización a punto crítico por acumulación de escombros en la carrera 25 No. 19-22, barrio Bicentenario. Durante la visita se socializó el artículo 111 de la Ley 1801 de 2016, relacionado con los comportamientos contrarios a la limpieza, recolección de residuos y escombros, así como con las inadecuadas prácticas habitacionales, en el desarrollo de la actuación, el residente del inmueble manifestó su compromiso de proceder con la recolección de los escombros, con el fin de mitigar la afectación generada y contribuir a la sana convivencia y al orden del entorno.<br><br>• El día 10 de febrero de 2026, se realizó recorrido de inspección y verificación en articulación con la Secretaría de Planeación Municipal, en la ronda de protección correspondiente a una franja de 100 metros, con el propósito de verificar la existencia de construcciones no permitidas dentro de esta zona de protección, donde se evidencio una construcción, planeación deja la evidencia y seguirá el proceso. | la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana.<br><br>5.2. - Actas de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana.<br><br>5.3. - Actas de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| 6. Realizar acciones de inspección, vigilancia y control a cargo de la Secretaria mediante la asistencia y realización de visitas a los establecimientos de comercio de alto impacto ubicados en la comuna asignada, con el propósito de salvaguardar la seguridad y la | Durante el período comprendido entre el 22 de enero y el 21 de febrero de 2026, se realizo acciones de inspección, vigilancia y control y visitas a los establecimientos de comercio de alto impacto<br><br>• El día 11 de febrero de 2026, se brindó apoyo a la actividad de inspección, vigilancia y control al establecimiento de comercio con razón social Santuario VIP. Durante el procedimiento, la Policía Nacional realizó | **Anexo CD – con la siguiente información:**<br><br>6.1. Acta de Reunión y Control de Asistencia Interno – cuatro (4) folios – las |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| convivencia en el municipio de Yopal. **Producto:** Ejecución mínimo tres (3) visitas mensuales de inspección, vigilancia y control en la comuna asignada del área urbana. **Evidencia:** informes de visita, actas, planillas o registro fotográfico. | la verificación de la documentación exigida, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 87 de la Ley 1801 de 2016.; en el desarrollo de la visita se evidenció que el establecimiento no contaba con la totalidad de la documentación requerida. Por tal razón, la Policía Nacional concertó con el propietario un plazo prudencial para subsanar los documentos faltantes, sin la imposición inmediata de medida correctiva tipo comparendo. | actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 18 de febrero de 2026, se brindó apoyo a la actividad de inspección, vigilancia y control al establecimiento de comercio con razón social La Casa del Fútbol, ubicado en la calle 24 No. 29A-03, esquina, en la comuna 2; Durante el procedimiento, la Policía Nacional realizó la verificación de la documentación exigida, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 87 de la Ley 1801 de 2016; por su parte, la Secretaría de Gobierno efectuó un llamado preventivo al propietario del establecimiento para evitar el exceso de ruido generado por la actividad comercial, toda vez que se ha venido presentando perturbación a la tranquilidad y al descanso de la comunidad aledaña. | 6.2. Acta de Reunión – tres (3) folios – las actas reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |

| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de aporte** | **Planilla N°** | **Mes al que corresponde el aporte** | **Valor Pagado** |
| **SALUD** | 4643984731 | ENERO | $ 65.900 |
| **PENSION** | 4643984731 | ENERO | $ 84.300 |
| **ARL** | 4643984731 | ENERO | $ 12.900 |

**DECLARACIÓN :** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES Y/O ANEXOS** | De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexar la planilla del mes de febrero de 2026 para este periodo. |
| **Nombre Contratista: HOLGER DARIO VEGA TORRES**<br>**Identificación: 9434592** | **Firma**:<br>DARIO VEGA T. |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1116547454, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial n° 1, No. **0198.2026 DEL 20 DE ENERO DEL 2026** del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

| | |
|---|---|
| **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar<br><br>**FIRMA** | **FIRMA** |
| **NOMBRE:** | **NOMBRE: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ** |
| **CARGO:** | **CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO** |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

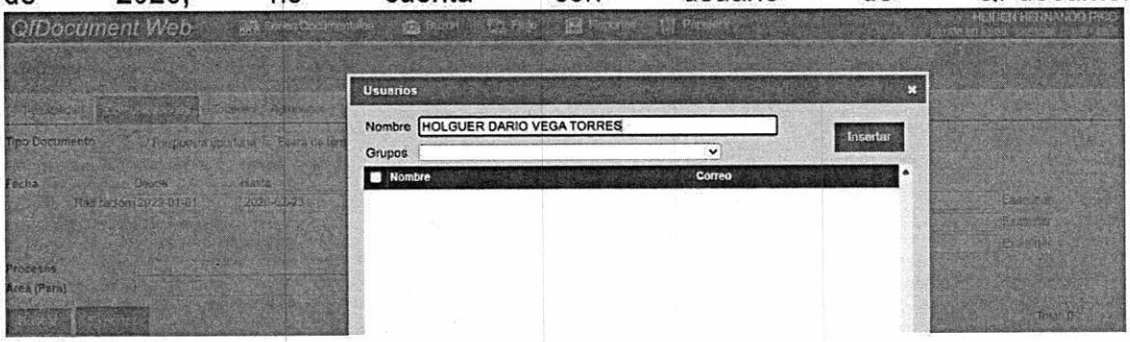
Alcaldía Municipal de Yopal

# CERTIFICACIÓN

**1200.120.75**

## LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **HOLGUER DARIO VEGA TORRES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **9434592** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0198-2026** se encuentra a paz y salvo desde el 22 de enero al 21 de febrero de 2026, no cuenta con usuario de QFdocument.




Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los veintitrés (23) días del mes de febrero del 2026.

**Heider Hernando Rico**
**Técnico Contratado**

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**

Alcaldía Municipal
de Yopal

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

# CERTIFICA QUE:

## Holger Darío Vega torres

**Completó de forma satisfactoria la inducción de seguridad y salud en el trabajo.**

Fecha: 27-1-2026

Cód. del certificado: M85HVO-CE006188

Vinculado como: Contratista

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que HOLGER DARIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 9434592, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HOLGER DARIO VEGA TORRES con documento CC 9434592, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4643984731 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | ENERO/2026 | Periodo Cotización Salud | ENERO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/02/23 | Número de Autorización | 9995802085 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 9 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 9 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 9 | Tarifa | 2,436 % |
| Clase de Riesgo | 3 | | |

Planilla Pagada

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

Revisado: Lidy Robles
03-03-2026

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 9434592 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | HOLGER DARIO VEGA TORRES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 15T N 18 25 | TELÉFONO: | 6350178 |
| TIPO APORTANTE: | 32-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Mantenimiento y reparación de vehículos automotor |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY 1607 DE 2012 REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4643964731 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES enero AÑO 2026 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES enero AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 3 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/02/23 | | NÚMERO AUTOFACTURACIÓN: | | 9966602085 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 84.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 84.100 | $ 200 | $ 84.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 84.100 | $ 200 | $ 84.300 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 85.700 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 85.700 | $ 200 | $ 0 | $ 85.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 85.700 | $ 200 | $ 0 | $ 85.900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ITP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 2.800 | $ 12.800 | $ 100 | $ 0 | $ 12.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 12.800 | $ 100 | $ 0 | $ 12.900 |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | ¿ES TRABAJADOR EXTRANJERO? | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COM | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | PENSION | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMP. EXCO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | NAT COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 9434592 | VEGA TORRES HOLGER DARIO | IND DEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | NO | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 9 | $ 525.272 | $ 84.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 84.100 | EPS037-NUEVA EPS | 9 | $ 525.272 | $ 85.700 | $ 0 | $ 85.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 9 | $ 525.272 | 9434592 | $ 12.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 163.100**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

FECHA DE RADICACIÓN: 03 | 03 | 2026

## I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRAMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO

## A. AFILIACIÓN

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

| 8. APELLIDOS Y NOMBRES | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: VEGA | SEGUNDO APELLIDO: TORRES | PRIMER NOMBRE: HOLGER | SEGUNDO NOMBRE: DARIO |

| 9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 11. SEXO BIOLÓGICO | 12. SEXO IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| CC - Cédula de Ciudadanía | 9434592 | F [ ] M [X] | F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual? |

| 13. NACIONALIDAD | 14. LUGAR DE NACIMIENTO | | | | 15. FECHA NACIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | DÍA | MES | AÑO |
| COLOMBIANO | COLOMBIA | CASANARE | TAURAMENA | | 20 | 10 | 1985 |

### III. DATOS COMPLEMENTARIOS

| 16. ETNIA | 17. COMUNIDAD INDÍGENA | 18. DISCAPACIDAD | CAT. DE DISCAPACIDAD | 19. TIENE ENCUESTA SISBEN? | 20. CLASIFICACIÓN SISBEN | NIVEL | GRUPO | 21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL | 22. ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | | SI [ ] NO [X] | N/A | SI [ ] NO [X] | | | | | ARL POSITIVA |

| 23. AFP | 24. IBC | 25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA | 26. RESIDENCIA | TELÉFONO CELULAR | TELÉFONO FIJO |
|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | $ 1.750.905 | | | 3204354431 | |

| DIRECCIÓN | | COMPLEMENTO DIRECCIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | DEPARTAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| CARRERA 26 # 18 - 74 | # - | | HOLGERVEGA84@GMAIL.COM | CASANARE |

| MUNICIPIO/ DISTRITO | LOCALIDAD/COMUNA | ZONA | IPS |
|---|---|---|---|
| YOPAL | YOPAL | CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ] | |

### IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

| 27. APELLIDOS Y NOMBRES | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |

| 28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 30. SEXO BIOLÓGICO | 31. SEXO IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | F [ ] M [ ] | F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual? |

| 32. NACIONALIDAD | 33. LUGAR DE NACIMIENTO | | | | 34. FECHA NACIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | DÍA | MES | AÑO |

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

| | 35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS | 36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 37. NÚMERO DE IDENTIDAD | 38. NACIONALIDAD | 39. SEXO | 40. SEXO IDENTIFICACIÓN | 41. LUGAR DE NACIMIENTO | | | 42. FECHA DE NACIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | F M T NB Otro? | PAÍS | DEPART. | MUNICIPIO | DÍA | MES | AÑO |
| B1 | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | | |

| | Datos complementarios del Beneficiario | | | 46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL | 47. TIENE ENCUESTA SISBEN? | | 48. CLASIFICACIÓN SISBEN | | 49. DISCAPACIDAD | | | 50. INCAPACIDAD PERMANENTE | | 51. Datos de residencia | | | ZONA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 43. PARENTESCO | 44. ETNIA | 45. COMUNIDAD | | SI | NO | NIVEL | GRUPO | SI | NO | CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD | SI | NO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO/ DISTRITO | CABECERA MUNICIPAL | CENTRO POBLADO | RURAL DISPERSO | RESTO RURAL |
| B1 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |

| | TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR | 52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL | DIRECCIÓN | LOCALIDAD/ COMUNA | CORREO ELECTRÓNICO | 53. IPS | 54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | |

### V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

| 55. Nombre o razón social | 56. Tipo documento de identificación | 57. Número del documento de Identificación | TELÉFONO FIJO O CELULAR | 58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|
| HOLGER DARIO VEGA TORRES | CC - Cédula de Ciudadanía | 9434592 | 3204354431 | |

| 59. Dirección | | CORREO ELECTRÓNICO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO/DISTRITO |
|---|---|---|---|---|
| CARRERA 26 # 18 - 74 | # - | HOLGERVEGA84@GMAIL.COM | CASANARE | YOPAL |

RADICADO 03-03-2026 AFILIACIÓN SUJETA A VERIFICACIÓN

### B. REPORTE DE NOVEDADES

59. 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/O 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 [ ]
2. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAÍS. 1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
A) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
B) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
C) REGIMEN ESPECIAL [ ]
D) REGIMEN EXCEPCIÓN [ ]
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

### VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

| 61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: VEGA | SEGUNDO APELLIDO: TORRES | | | PRIMER NOMBRE: HOLGER | | | SEGUNDO NOMBRE: DARIO | | | | | |
| TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CC - Cédula de Ciudadanía | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 9434592 | 62. SEXO BIOLÓGICO | F [ ] M [X] | 63. SEXO IDENTIFICACIÓN | F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual? | | | | | |
| 64. FECHA NACIMIENTO | 20 / 10 / 1985 | 65. EPS ANTERIOR | | 66. FECHA DE NOVEDAD | 22 / 01 / 2026 | 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: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [X]
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. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación 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 [X]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran [X]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo 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 1377 de 2013. [X]
76. a) Autorizo mi consentimiento expreso para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos [X]
b) Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [X]
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 hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
| TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | |

### IX. FIRMAS

Holger Dario Vega

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

81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

### X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] MS [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] PA [ ] CD [ ] AS [ ] PT [ ]
Cantidad: Total [ ]

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 declara 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 6 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 las que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. Total Anexos [ ]

### XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

| 92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL | Código del Municipio | Código del departamento | 93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

### XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES

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 DÍA | MES | AÑO | 97. FECHA DE VALIDACIÓN DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Versión 2025-05

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.

- ORIGINAL: E.P.S. -