CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

1/2



NUIP 1.128.525.584

Apellidos
DUMAZA NATICAY

Nombres
KEIDY



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.46	F

Fecha de nacimiento
01 AGO 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDIO ATRATO (BETE) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
06 AGO 2024, MEDIO ATRATO (BETE)

Firma
keidy

Fecha de expiración
06 AGO 2034

.CO

1052026407



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL1052026407417012<<<<<<<<<<<
0608015F3408065COL1128525584<2
DUMAZA<NATICAY<<KEIDY<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1126525584
NOMBRES	KEIDY
APELLIDOS	DUMAZA NATICAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:32:12	Estación de origen:	192.168.70.220

a información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen ubsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del inisterio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la DRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones cnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la dministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

especto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de filiación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual ue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el égimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, stablece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya resentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.128.526.067**

FLACO TUINAI

APELLIDOS

LEIDY

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO
27-OCT-2009

LAS ANIMAS
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

27-OCT-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G. S. RH

F
SEXO

01-NOV-2016 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1701200-00894664-F-1128526067-20170405 0054827394A 5 44937740

Scanned with CamScanner


Love

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.009.767**

NATICAY FLACO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES



Mariela Natigal

FIRMA

CS Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1999**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-SEP-2017 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

Escaneado con CamScanner

P-1701200-00952536-F-1004009767-20171107 0058402499A 1 47174267

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/20/2025 19:30:49	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1128526067 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.757

Indicativo Serial 64067863

64067863

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] X Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO AT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CHAVERRA	QUEJADA

Nombre(s)

LEISY SARAI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes AGO Día 09	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	250807102622 70

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

QUEJADA CORDOBA AMPARO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.524.594	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CHAVERRA ZEA LEINER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.863	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CHAVERRA ZEA LEINER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.525.863	x Leiner Chaverra

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes AGO Día 20	JENNIFER PALACIOS RESTREPO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned with CamScanner

VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA

SEGUIMIENTO RECIÉN NACIDO						D	M	A
Resultado Tamizaje Neonatal	TSH neonatal	Normal		Alterado		D	M	A
	Auditivo OEA/PEAA	Normal		Alterado		D	M	A
	Cardiopatía Congénita Compleja	Normal		Alterado		D	M	A
	Visual	Normal		Alterado		D	M	A
ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA						D	M	A

ATENCIÓN EN SALUD POR ENFERMERÍA (E), MEDICINA (M), PEDIATRÍA (P) O MEDICINA FAMILIAR (MF)

Edad	Fecha			Valoración nutricional		Puntuación Z	Atención en salud por
	Día	Mes	Año	Peso	Talla		
Al mes							
2 a 3 meses							
4 a 5 meses							
6 a 8 meses							
9 a 11 meses							
12 a 17 meses							
18 a 23 meses							
24 a 29 meses							
3 años							
4 años							
5 años							

FORTIFICACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1ª entrega	D	M	A
2ª entrega	D	M	A
3ª entrega	D	M	A

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1ª entrega	D	M	A	D	M	A
2ª entrega	D	M	A	D	M	A
3ª entrega	D	M	A	D	M	A
4ª entrega	D	M	A	D	M	A
5ª entrega	D	M	A	D	M	A

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

A partir de 6m	D	M	A
1 año	D	M	A
2 años	D	M	A
3 años	D	M	A
4 años	D	M	A
5 años	D	M	A

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL - AGUDEZA VISUAL

3 años	D	M	A	OD*	OI*
4 años	D	M	A	OD*	OI*
5 años	D	M	A	OD*	OI*

*Menor o igual a 20 normal

Vacunar oportunamente con todas las dosis a tus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Tuberculosis meningea, hepatitis B, poliomielitis, meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b, difteria, tosferina, tétanos, diarrea por rotavirus; neumonía, otitis, meningitis, bacteriemia causada por neumococo, enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza, sarampión, rubéola, parotiditis, varicela, hepatitis A, fiebre amarilla y virus del papiloma humano.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años:



Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

La salud es de todos | Minsalud

Carné de vacunación

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento: 9 - 08 - 25

Nº de certificado de nacido vivo: 250887026 2270

Registro civil:

Sexo: Femenino

Grupo sanguíneo: O+

Peso al nacer: 2.485gr Talla: 48cm

Dirección: Ame

Teléfono 1: 3145747 5810

Teléfono 2:

Responsable: Amparo Obregón Cortés

Municipio de residencia: Apartadó

Departamento: Chocó

Busca ya las vacunas ¡es gratis, hazlo de una!

www.minsalud.gov.co @MinSaludCol

Scanned with CamScanner

Nombres y Apellidos:

Tipo identificación:

No. ID:

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de aplicación Día	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día	Mes	Año	Nombres y apellidos del vacunador
Recién nacido	Tuberculosis meningea (BCG)	Única	-10	08	25	Serum	0373MA1117	HOSTIA				Claudia Jolonyue
	Hepatitis B	Recién nacido	-10	08	25	Serum	0323D02400	HOSTIA				Claudia Jolonyue
						Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐						
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1.°							9	10	25	
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1.°							9	10	25	
	PENTAVALENTE Hepatitis B	1.°							9	10	25	
	PENTAVALENTE Difteria , tosferina y tétano (DPT)	1.°							9	10	25	
	Diarrea por rotavirus	1.°							9	10	25	
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	1.°							9	10	25	
						Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐						
4 meses	Poliomielitis (VIP)	2.°										
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2.°										
	PENTAVALENTE Hepatitis B	2.°										
	PENTAVALENTE Difteria , tosferina y tétano (DPT)	2.°										
	Diarrea por rotavirus	2.°										
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	2.°										
						Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐						
6 meses	Poliomielitis (VIP)	3.°										
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3.°										
	PENTAVALENTE Hepatitis B	3.°										
	PENTAVALENTE Difteria , tosferina y tétano (DPT)	3.°										
	Influenza estacional	1.°										
7 meses	Influenza estacional	2.°										
12 meses	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	1.°										
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	Refuerzo										
	Varicela	2.°										
	Hepatitis A	Única										
	Influenza estacional	Anual										
18 meses	Poliomielitis (VIP ☐ VOPB ☐)	1.° refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	1.° refuerzo										
	Fiebre amarilla	Única										
5 años	Poliomielitis (VIP ☐ VOPB ☐)	2.° refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2.° refuerzo										
	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	2.°										
	Varicela	Refuerzo										
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1.°										
		2.°										
		3.°										
Vacunas complementarias y otras dosis												

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir las niñas y los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

busca ya las vacunas tan gratis, hasta de piel

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO 1.128.524.594

QUEJADA CORDOBA

APELLIDOS

AMPARO

NOMBRES

Amparo Quejada



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-2005

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-JUL-2023 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1701200-01373942-F-1128524594-20230811 0136257056G 1 56483437

Digitalizado con CamScanner

Scanned with CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1128527757
NOMBRES	LEISY SARAI
APELLIDOS	CHAVERRA QUEJADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	09/08/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09/08/2025 11:46:01	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.077.491.467

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210093555

0210093555

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] | Notaría [ ] | Número [ ] | Consulado [ ] | Corregimiento [ ] | Inspección de Policía [ ] | Código K 7 H

País : Departamento : Municipio : Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AMAGARA.....	DOGARI.....

Nombre(s)

LINA.....

Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2025	Mes ABR Día 02	FEMENINO.....	O.....	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País : Departamento : Municipio : Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO QUIBDO.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	CERTIFICACION INDIG

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con lazo matrimonial o parejas del mismo sexo, acatar el procedimiento que indiquen las instrucciones para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DOGARI BATLARIN NEILA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.003.935.447.....	COLOMBIA.....

Datos del padre (Para casos de parejas indígenas con lazo matrimonial o parejas del mismo sexo, acatar el procedimiento que indiquen las instrucciones para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

AMAGARA PANESSO GERMAN.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.439.169.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AMAGARA PANESSO GERMAN.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.439.169.....	German Amagara

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes ABR Día 29	HEILER MENA MENA – REGISTRADOR...
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
German Amagara P	
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

29.ABR.2025 – CERTIFICACION INDIGENA DE LA ASOCION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL CHOCO – FIRMADA POR EL SEÑOR ROBINSON AMAGARA PANESSO – REPRESENTANTE LEGAL – HEILER MENA MENA – REGISTRADOR ESPECIAL DE QUIBDO..

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Nombres y Apellidos: Tipo identificación: No. ID:

Edad	Vía protege de	Dosis	Fecha de aplicación Día	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día	Mes	Año	Nombres y apellidos del vacunador
Recién nacido	Tuberculosis meningea (BCG)	Única	12	02	25	Serum	0373 M9P647	Comfaliboy				Yeny Mena
	Hepatitis B	Recién nacido	12	02	25	Serum	0323 X07q2	Comfaliboy				Yeny Mena
	Lactancia materna exclusiva		Si ☐			No ☐						
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1ª							02	06	25	
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1ª							02	06	25	
	Hepatitis B	1ª							02	06	25	
	Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	1ª							02	06	25	
	Diarrea por rotavirus	1ª							02	06	25	
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	1ª							02	06	25	
	Lactancia materna exclusiva		Si ☐			No ☐						
4 meses	Poliomielitis (VIP)	2ª										
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2ª										
	Hepatitis B	2ª										
	Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	2ª										
	Diarrea por rotavirus	2ª										
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	2ª										
	Lactancia materna exclusiva		Si ☐			No ☐						
6 meses	Poliomielitis (VIP)	3ª										
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3ª										
	Hepatitis B	3ª										
	Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	3ª										
	Influenza estacional	1ª										
7 meses	Influenza estacional	2ª										
12 meses	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	1ª										
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	Refuerzo										
	Varicela	1ª										
	Hepatitis A	Única										
	Influenza estacional	Anual										
18 meses	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☐)	1º refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	1º refuerzo										
	Fiebre amarilla	Única										
5 años	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☐)	2º refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	2º refuerzo										
	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	2ª										
	Varicela	Refuerzo										
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1ª										
		2ª										
		3ª										
Vacunas complementarias y otras dosis												

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños y las niñas durante los primeros 6 meses de vida, a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos

Puesta ya las vacunas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.935.447**

DOGARI BAILARIN

APELLIDOS

NEILA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1994**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-FEB-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-66573096-F-1003935447-20140514 **00385**93010A 2 41274312

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1077491467
NOMBRES	LINA
APELLIDOS	AMAGARA DOGARI
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	QUIBDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	02/04/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/06/2025 14:52:30	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.532.007
DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS
LORENA

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1993
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-MAY-2012 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1701200-00394199-F-1007532007-20120816 0030856578A 1 30427626

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007532007
NOMBRES	LORENA
APELLIDOS	DUMAZA AMAGARA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/09/2025 09:43:23	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesión Copia Registro Civil
REGISTRADURIA
38008870-9

64067862

NUIP 1.128.527.756

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64067862

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AMAGARA	NATICAY

Nombre(s)

MARIA ANGELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes AGO Día 07	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre. Para casos de padres indígenas con foso matrilineal, o luego del primer año, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito

Apellidos y nombres completos

NATICAY AMAGARA MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.001	COLOMBIA

Datos de la madre o padre. Para casos de padres indígenas con foso matrilineal, o luego del primer año, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito

Apellidos y nombres completos

AMAGARA FLACO TIVISON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.903	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AMAGARA FLACO TIVISON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.525.903	Tivison Amagara Flaco

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes AGO Día 20	JENNIFER PATRICIA CIOS RESTREPO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Tivison Amagara Flaco Firma	

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Scanned with CamScanner

VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA

SEGUIMIENTO A LA EDA								
Resultado Tamizaje Neonatal	TSH neonatal	Normal		Alterado				
	Audición OAE/PEAA	Normal		Alterado				
	Cardiopatía Congénita Cianótica	Normal		Alterado				
	Visual	Normal		Alterado				
ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA								

ATENCIÓN EN SALUD POR ENFERMERÍA (E), MEDICINA (M), PEDIATRÍA (P) O MEDICINA FAMILIAR (MF)

Edad	Fecha			Valoración nutricional		Puntuación Z	Atención en salud por
	Día	Mes	Año	Peso	Talla		
Al nacer							
1 a 3 meses							
4 a 5 meses							
6 a 8 meses							
9 a 11 meses							
12 a 17 meses							
18 a 23 meses							
24 a 29 meses							
2 años							
3 años							
4 años							

FORTIFICACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1ª entrega			
2ª entrega			
3ª entrega			

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1ª entrega					
2ª entrega					
3ª entrega					
4ª entrega					
5ª entrega					

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

A partir de los			
1 año			
2 años			
3 años			
4 años			
5 años			

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL AGUDEZA VISUAL

3 años					
4 años					
5 años					

*Menor o igual a 20 normal

Vacunar oportunamente con todas las dosis a tus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Tuberculosis meníngea, hepatitis B, poliomielitis, meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b, difteria, tosferina, tétanos, diarrea por rotavirus, neumonía, otitis, meningitis, bacteriemia causada por neumococo, enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza, sarampión, rubeola, parotiditis, varicela, hepatitis A, fiebre amarilla y virus del papiloma humano.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años:



Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

La salud es de todos | Minsalud

Carné de vacunación

Nombre y apellidos: Maria Angela Arregoces Natigay
Fecha de nacimiento: 7/8/2025
Nº de certificado de nacido vivo:
Registro civil:
Sexo: F
Grupo sanguíneo:
Peso al nacer: Talla:
Dirección: Boca Ame
Teléfono 1:
Teléfono 2:
Responsable: Maritza Natigay
Municipio de residencia: M Atrato
Departamento: Choco
CC 1007532001

Busca ya las vacunas ¡es gratis, hazlo de una!

www.minsalud.gov.co @minsalud

Scanned with CamScanner

Nombre y Apellidos: Maria Angela Amagaya Tipo identificación: No. ID:

Edad	Vía de entrega de:	Dosis	Fecha de aplicación Día	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día	Mes	Año	Nombre y apellido del vacunador
Recien nacido						Lactancia materna exclusiva	SI ☐	No ☐				
	Tuberculosis meningea (BCG)	Unica	13	8	25	Bem	037314A177	CSB				
	Hepatitis B	Recien nacido	13	8	25	Bem	0323X019E	CSB				
2 meses						Lactancia materna exclusiva	SI ☐	No ☐				
	Poliomielitis (VIP)	1°										
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1°										
	Hepatitis B	1°										
	Difteria , tosferina y tétanos (DPT)	1°										
	Diarrea por rotavirus	1°										
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	1°										
4 meses						Lactancia materna exclusiva	SI ☐	No ☐				
	Poliomielitis (VIP)	2°										
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2°										
	Hepatitis B	2°										
	Difteria , tosferina y tétanos (DPT)	2°										
	Diarrea por rotavirus	2°										
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	2°										
6 meses						Lactancia materna exclusiva	SI ☐	No ☐				
	Poliomielitis (VIP)	3°										
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3°										
	Hepatitis B	3°										
	Difteria , tosferina y tétanos (DPT)	3°										
	Influenza estacional	1°										
7 meses	Influenza estacional	2°										
12 meses	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	1°										
	Neumonia, otitis, Meningitis y Bacteriemia causada por neumococo	Refuerzo										
	Varicela	1°										
	Hepatitis A	Unica										
	Influenza estacional	Anual *										
18 meses	Poliomielitis (VIP☐ VOP☐)	1° refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	1° refuerzo										
	Fiebre amarilla	Unica										
5 años	Poliomielitis (VIP☐ VOP☐)	2° refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	2° refuerzo										
	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	2°										
	Varicela	Refuerzo										
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1°										
		2°										
		3°										
Vacunas complementarias y otras dosis												

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir las niñas y los niños durante los primeros 6 meses de vida. A partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementarla con otros alimentos nutritivos.

NOK
OTR

Busca en
tus vacunas
los 2 que hacen falta

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.007.532.001**

NATICAY AMAGARA

APELLIDOS

MARITZA

NOMBRES

Marisa TAPICAMO AMACARA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-2002**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUN-2021 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Escaneado con CamScanner

A-1007532001-0125345254-M-20070601-20210601 0075400888003 1 55714595

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527756
NOMBRES	MARIA ANGELA
APELLIDOS	AMAGARA NATICAY
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. - CM	SUBSIDIADO	07/08/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: 09/08/2025 11:41:21 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.079.290.783**

CAMICAMO DUMAZA

APELLIDOS

MARIA ELENA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-2008**

BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

01-AGO-2026 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

16-JUN-2016 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-1701100-00879675-F-1079290783-20170130 **0053**18441A 1 43939306

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

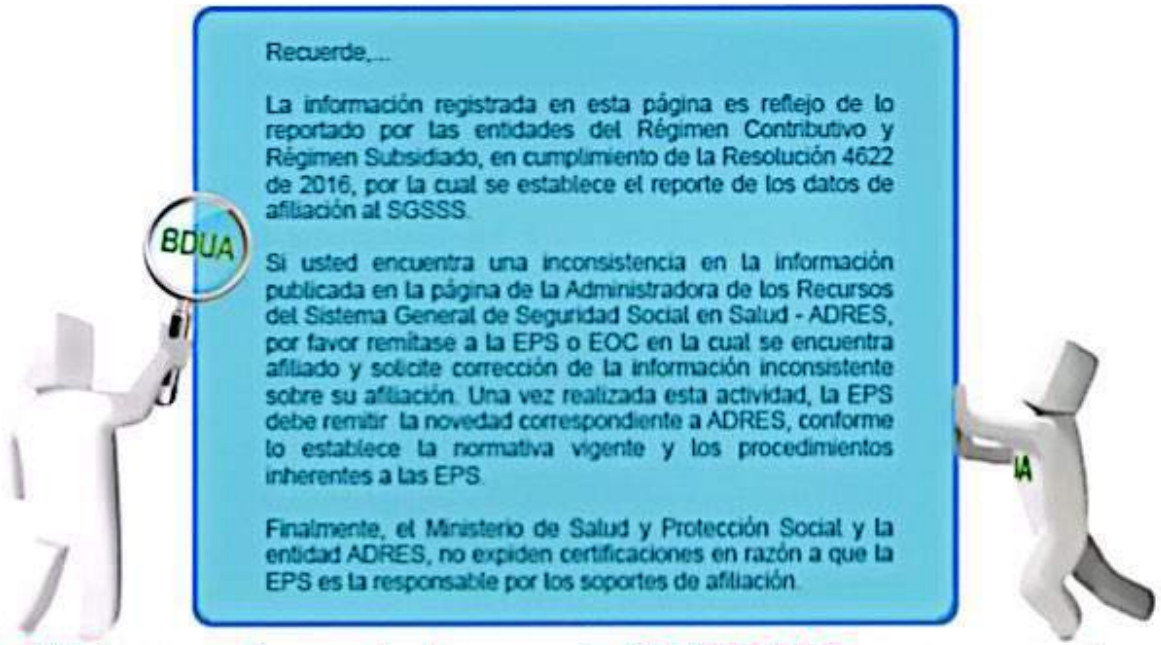
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	08/11/2025 11:06:38	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1079290783 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA

NUIP 1.128.527.392

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61100898

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ASPRILLA	CORDOBA

Nombre(s)

MARIAM CELESTE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes MAR Día 05	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	169974583

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, marcar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CORDOBA CORDOBA LEIDY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.310.962	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, marcar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ASPRILLA MURILLO JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.010.108.945	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ASPRILLA MURILLO JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.010.108.945	José Asprilla

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes AGO Día 24	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA - Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
José Luis Asprilla Murillo Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

24.AGO.2022 - LIBRO DE VARIOS - LIBRO DE VARIOS TOMO1 0007.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.310.962
CORDOBA CORDOBA
APELLIDOS
LEIDY
NOMBRES

Leidy - cordoba
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-2001
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

13-FEB-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁC



Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

formación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

rmación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527392
NOMBRES	MARIAM CELESTE
APELLIDOS	ASPRILLA CORDOBA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	14/11/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:33:03	Estación de origen:	192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen bsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del nisterio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la RES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones cnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la dministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

specto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de iliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el gimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, tablece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya sentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.642

Indicativo Serial 61486289

- 61486289 -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PANESSO	PEREA

Nombre(s): MARISOL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes 07 Día 17	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO MARIA ERMA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.480.283	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PANESSO AMAGARA SANETO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.524.112	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PANESSO AMAGARA SANETO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.524.112	Saneto Panesso A.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes SEP Día 11	JENNIFER PAOLA [illegible] ACTOS RESTREPO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Saneto Panesso A.	
Firma	

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527642
NOMBRES	MARISOL
APELLIDOS	PANESSO PEREA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/11/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:51:21	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.193.480.283**

PEREA FORASTERO

APELLIDOS

MARIA ERMA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1998**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1701200-00882236-F-1193480283-20170209 0053563953A 1 44937684



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO CIVIL

08:50:31

La REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro Civil, DOGARI ZAPIA MAYRA tiene inscrito su nacimiento en la oficina REGISTRADURIA MUNICIPAL QUIBDO - CHOCO el 09 DE MARZO DE 2023 con el serial 0061098715 y Número Único de Identificación Personal 1077488591.

La presente certificación es de carácter informativo, no constituye prueba del estado civil del inscrito ni de la validez jurídica del registro.

Certificación expedida en Julio 13 del 2025.

Atentamente:

MARIA MICAELA MEDINA MORENO

Coordinadora del Servicio Nacional de Inscripción

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Numero: **N** 2963366

NUIP 1.077.485.691...

Tipo de certificado Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

YOGARI ZAPIA JOYKA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2006	Mes NOVIEMBRE	Día 18	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO NUQUI

Fecha de Inscripcion (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2006	Mes MAYO	Día 09	0081098715

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

ZAPIA FLAO MELIDA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD 1.128.525.591	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

YOGARI TAPI JOSE ARISTIDE

Documento de Identificacion (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 4.734.434	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

YOGARI TAPI JOSE ARISTIDE

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 4.734.434

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

Pais - Departamento - Municipio

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1077488591
NOMBRES	MAYRA
APELLIDOS	DOGARI ZAPIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	06/06/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:54:37	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.128.525.591**

ZAPIA FLACO

APELLIDOS

MELIDA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-2008

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

29-MAY-2026 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1701200-00881483-F-1128525591-20170208 0053514623A 1 44937692

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.538

Indicativo Serial 61486172

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATR

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEREA	DUMAZA

Nombre(s): NATALIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes MAY Día 10	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: DUMAZA AMAGARA SANDRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.230	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO JOSE ANIL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.078.466.552	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO JOSE ANIL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.078.466.552	Jose anil Perea Fora

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: CABRERA CAIZAMO LUIS ANIBAL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.133.604.538	Luis Anibal

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: CUNAPIA PEREA MARIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.525.397	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes JUN Día 30	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.525.230**

DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS

SANDRA

NOMBRES

Sandra Dumaza Amo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-2004**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

12-OCT-2022 MEDIO BAUDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1701202 01476356 F 1128525230 20041115 **01427**15799G 1 8512796370

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

formación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527538
NOMBRES	NATALIA
APELLIDOS	PEREA DUMAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	02/06/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 16:25:55	**Estación de origen:**	192.168.70.220

a información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen ubsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del inisterio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la DRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones écnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la dministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual ue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya resentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.627.472

Indicativo Serial 61100998

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 123 F

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: TANICAMO

Segundo Apellido: MAJORE

Nombre(s): NELLY

Fecha de nacimiento: Año 2022 Mes JUN Día 22

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo:

Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: TESTIGOS

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con fines matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MAJORE GUACERUCA VIRGELINA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.128.525.144

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con fines matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TANICAMO FORASTERO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.507.161

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: TANICAMO FORASTERO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.507.161

Firma: Alberto Tanicamo Foras.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: NATIGAY FLACO LUISA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.559.386

Firma: Luisa Natigay Flaco

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESO YONNI

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.480.081

Firma: Yonni Forastero Paneso

Fecha de inscripción: Año 2023 Mes FEB Día 07

Nombre y firma del funcionario que autoriza: KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno: Alberto tanicamo forastero

Firma

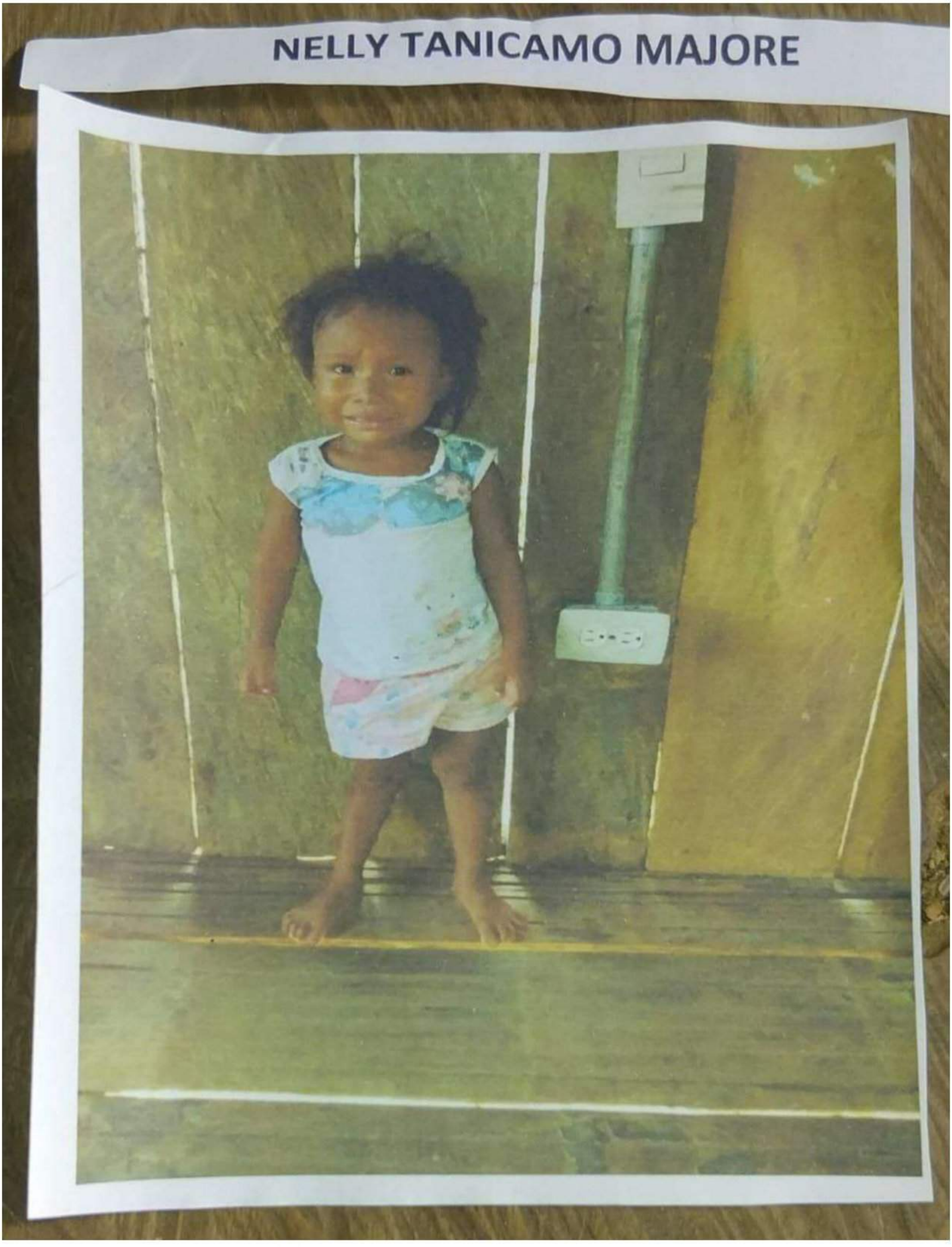
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NELLY TANICAMO MAJORE



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527472
NOMBRES	NELLY
APELLIDOS	TANICAMO MAJORE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/12/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:40:48	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.491.009

Indicativo Serial 64071823

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FORASTERO	PAREDA

Nombre(s)

NELI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2022 Mes 01 Día 1	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO UNETE

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	241208112284[illegible]

Datos de la madre o padre (Para casos de padres indígenas con tres apellidos, o parejas del mismo sexo, marcar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LEMUZA AMAGAMA CLARA INES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.822.201	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de padres indígenas con tres apellidos, o parejas del mismo sexo, marcar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PAREDO JOSE ALCIDE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.130.439.177	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PAREDO JOSE ALCIDE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.130.439.177	Jose Alcide Forastero

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2022 Mes 01 Día 06

Firma y sello del funcionario que autoriza

HERLINDA [illegible] - REGISTRADORA

Nombre y Cargo

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

- 64071823 -

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.632.231

DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS

CLARA INES

NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1989
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-ENE-2010 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



A-1701200-01105084-F-1007632231-20191022 0068424025A 1 4867020B

Scanned with CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1077491009
NOMBRES	NEYI
APELLIDOS	FORASTERO DUMAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	20/11/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/11/2025 12:11:32	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la

ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.128.526.169**

FRASTERO ISARAMA

APELLIDOS
NIRMA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1999**
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-AGO-2019 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIS VACHA

P-1701200-01109255-F-1128526169-20191110 0068849040A 1 49870336

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128526169
NOMBRES	NIRMA
APELLIDOS	FRASTERO ISARAMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	08/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/06/2025 14:57:07	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

ONORIO MOYA FLACO



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

N. EPS

REGISTRADURIA

NUIP 1078104982

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 62606868

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 1 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 8 H

Para departamentos, municipios, corregimientos sin cabeceras de círculo

COLOMBIA - CHOCÓ - QUIBDÓ

Datos del inscrito

Primer Apellido: MOYA

Segundo Apellido: FLACO

Nombre(s): ONORIO

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes SEP Día 30

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o inspección)

COLOMBIA - CHOCÓ - MEDIO ATRATO (BETÉ)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA

Número certificado de nacimiento: -

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MOYA FLACO EIRO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1,192,754,978

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: FLACO BARIQUIRURA ERELIA

Documento de identificación (Clase y número): TI 1,128,526,248

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MOYA FLACO EIRO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1,192,754,978

Firma: -Eiro Moya Flaco

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2023 Mes OCT Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JORGE IVAN RIOS VALENCIA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

-Eiro Moya Flaco

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

JORGE IVAN RIOS VALENCIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.193.481.821

ISABARE BARIQUIRUSA

APELLIDOS

FELINDA

NOMBRES

Felinda

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1998

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1701200-01105054-F-1193481821-20191022 0068424594A 1 49870280

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1078104982
NOMBRES	ONORIO
APELLIDOS	MOYA FLACO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	30/09/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:42:57	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.038.912

MINOTA PALACIOS

APELLIDOS

ORANIA JOHANNI

NOMBRES

ORANIA J MINOTA P.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1991

EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

01-JUL-2009 EL CANTON DEL SAN PABLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1701700-00945221-F-1004038912-20171010 0058009532A 1 47702227

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.699

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64067798

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO AT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FLACO	NATICAY

Nombre(s)

SANDI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes NOV Día 13	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO INDIGENA ALCALDIA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

NATICAY FLACO MARIELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.004.009.767	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FLACO PANESSO WILSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.475.272	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FLACO PANESSO WILSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.475.272	Wilson Flaco P.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes 11 Día 04	JENNIFER [illegible] LACIOS RESTREP Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.009.767

NATICAY FLACO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

mariela Natigal

FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1999**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-SEP-2017 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1701200-00952536-F-1004009767-20171107 **00584**02499A 1 47174267

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

nformación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527699
NOMBRES	SANDI
APELLIDOS	FLACO NATICAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	05/03/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:35:22	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.680

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61486331

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 3 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRATO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FORASTERO	DOGARI

Nombre(s): SINDI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes ABR Día 01	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: DOGARI OQUI VANESSA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.526.402	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: FORASTERO DUMAZA CESAR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.587	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FORASTERO DUMAZA CESAR

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.525.587	cesar forastero dumaza

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes 04 Da 31	JENNIFER PAOLA RIOS RESTREPO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
cesar forastero dumaza Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:50:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1128527680 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Scanned with CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.128.526.402

Apellidos
DOGARI OQUI

Nombres
VANESSA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.49

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 FEB 2002

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDIO ATRATO (BETE) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
16 OCT 2024, MEDIO ATRATO (BETE)

Firma

NO FIRMA

Fecha de expiración
16 OCT 2034

Powered by CamScanner

.CO

056957556

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL056957556217012<<<<<<<<<<<
0202022F3410163COL1128526402<4
DOGARI<OQUI<<VANESSA<<<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

Operador contratista

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ CHOCÓ

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.749

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64067855

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía: COLOMBIA CHOCO - MEDIO ATRATO

Datos del inscrito

Primer Apellido: PEREA | Segundo Apellido: DUMAZA

Nombre(s): SANTIAGO

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes 04 Día 11 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo | Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO UNION

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA | Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, acotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: DUMAZA ANAGARA SANDRA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.128.525.230 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, acotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO JOSE ANIL

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.078.466.552 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO JOSE ANIL

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.078.466.552 | Firma: José anil Perea forastero

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma:

Fecha de Inscripción

Año 2019 Mes 04 Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JENNIFER PAOLA PALACIOS RESTREPO

Nombre y firma

* SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO *

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.128.525.230
DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS
SANDRA

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-2004
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCÓ)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-OCT-2022 MEDIO BAUDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527749
NOMBRES	SANTIAGO
APELLIDOS	PEREA DUMAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	QUIBDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	10/07/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/06/2025 14:18:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

VICTOR ANDRE FLACO NATICAY

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2791335

NUIP 1.129.577.902

Tipo de certificado: Datos Esenciales ☐ Acceso Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

PLACO PANESSO WILSON

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año | | | | Mes | A | B | R | Día | 1 | 5

Sexo (en letras): MASCULINO

Tipo de sangre:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO ACANDI

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Año | 2 | 0 | 0 | 4 | Mes | A | B | R | Día | 2 | 0

Indicativo serial

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PEREZ CENTENO JULIA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.129.577.902

Nacionalidad

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

PLACO PANESSO WILSON

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.129.577.902

Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

PLACO PANESSO WILSON

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.129.577.902

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País: COLOMBIA Departamento: CHOCO Municipio: ACANDI

Código

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año | 2 | 0 | 0 | 4 | Mes | A | B | R | Día | 2 | 0

Nombre y firma del funcionario

Registrador del Estado Civil

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.009.767

NATICAY FLACO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES



Mariela Naticay

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1999

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-SEP-2017 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1701200-00952536-F-1004009767-20171107 0058402499A 1 47174267

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527602
NOMBRES	VICTOR ANDRES
APELLIDOS	FLACO NATICAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	16/07/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:44:29	**Estación de origen:**	192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen tributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 1 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y rativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema eral de Seguridad Social en Salud - ADRES".

pecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la a en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen tributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha 1/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

esponsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el rte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

VIVÍANA AMAGARA PEREA



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.721

Indicativo Serial 64067823

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: AMAGARA

Segundo Apellido: PEREA

Nombre(s): VIVIANA

Fecha de nacimiento: Año 2025 Mes FEB Día 28

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo:

Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO ROSABELINA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.007.532.011

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AMAGARA PANESSO GERMAN

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.439.169

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: AMAGARA PANESSO GERMAN

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.439.169

Firma: Germán Amagara

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2025 Mes MAR Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JENNIFER PAOLA ACIOS RESTREPO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007[illegible]532.011

PEREA FORASTERO

APELLIDOS

ROSABELINA

NOMBRES



RosaBelina Perea Forastero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-2002

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-AGO-2021 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1701200-01266784-F-1007532011-20211117 007649[illegible]

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527721
NOMBRES	VIVIANA
APELLIDOS	AMAGARA PEREA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/03/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:46:32	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1.128.527.619

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61486266

61486266

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO AT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
NATIGAY	PEREA

Nombre(s)

WILDER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes 10 Día 17	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PEREA FORASTERO CLEMENCIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.006	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

NATIGAY FLACO WILBER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.042	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NATIGAY FLACO WILBER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.007.532.042	WilbeR Natigay

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes JUN Día 25	JENNIFER P[illegible] RESTREPO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

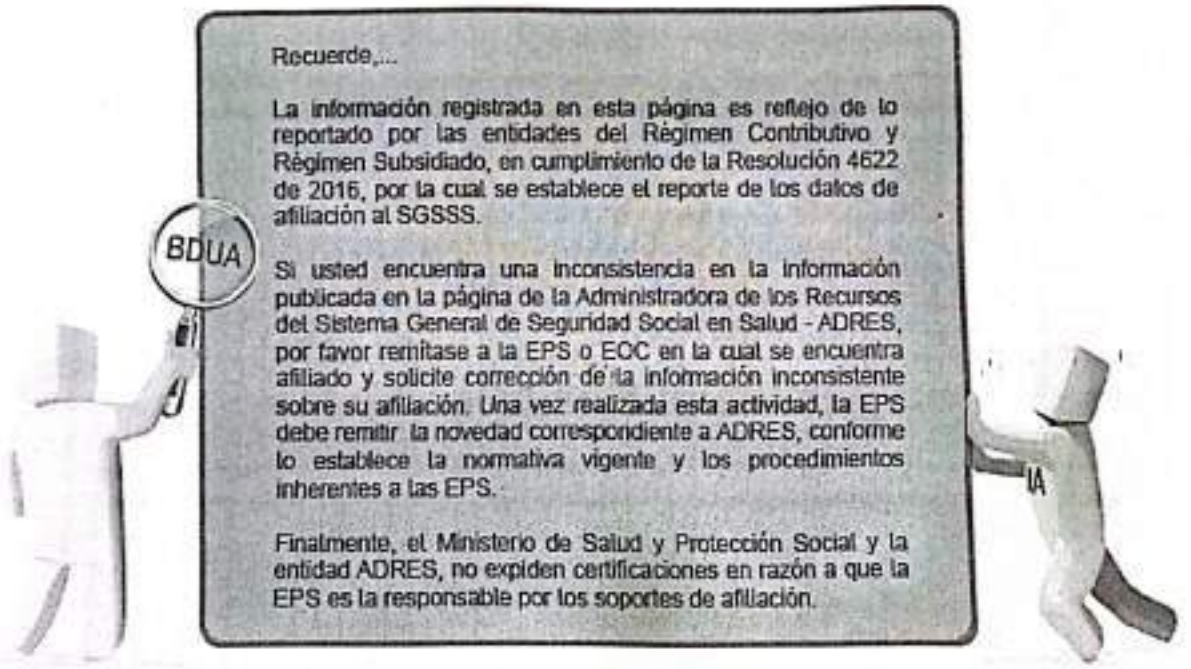
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:48:32	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1128527619 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.532.006
PEREA FORASTERO

APELLIDOS
CLEMENCIA

NOMBRES
Clemencia Perea F.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-2000
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-2019 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1701200-01109255-F-1007532006-20191110 0068848852A 1 49870295

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

WILNER NATICAY PEREA



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.272

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61091501

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
NATIGAY	PEREA

Nombre(s)

WILNER

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes ABR Día 11

Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: | Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: TESTIGOS

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO CLEMENCIA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.007.532.006 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: NATIGAY FLACO WILBER

Documento de Identificación (Clase y número): SIN INFORMACION | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO CLEMENCIA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.007.532.006 | Firma: Clemencia Perea f

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: PEREA FABIO

Documento de Identificación (Clase y número): CC 11.807.200 | Firma: Fabio Perea

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: DOGIRAMA DUMAZA PARMENIO

Documento de Identificación (Clase y número): CC 11.616.507 | Firma: Parmenio Dogirama

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes MAY Día 06	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma
Reconocimiento paterno	**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**
Wilber Natigay Flaco Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527272
NOMBRES	WILNER
APELLIDOS	NATIGAY PEREA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/11/2025 14:48:07 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.475

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61101002

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FLACO	NATICAY

Nombre(s)

WILSON ANDRES

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 3	Mes F E B	Día 1 0	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con linaje matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

NATICAY FLACO MARIELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.004.009.767	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con linaje matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FLACO PANESSO WILSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.183.475.272	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FLACO PANESSO WILSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.183.475.272	Wilson Flaco P.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 3 Mes F E B Día 1 5	EDY ALEXANDER OCAMPO CORDOBA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Wilson Flaco Panesso	
Firma	Nombre y firma

15 FEB 2023 - LIBRO DE VARIOS ESPACIO PARA NOTAS FOLIO 0071

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.009.767**

NATICAY FLACO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES



Mariela Natigal

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1999**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-SEP-2017 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1701200-00952536-F-1004009767-20171107 **0058**402499A 1 47174267

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527475
NOMBRES	WILSON ANDRES
APELLIDOS	FLACO NATICAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

)atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 15:27:09	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.497

Indicativo Serial 61101024

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: AMAGARA TUNAY

Segundo Apellido:

Nombre(s): YAIDER

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes MAR Día 18

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con lazo matrimonial, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TUNAY FORASTERO SANDRA

Documento de identificación (Clase y número): TI 1.078.458.453

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con lazo matrimonial, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AMAGARA PANESSO ROBINSON

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.439.171

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: AMAGARA PANESSO ROBINSON

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.439.171

Firma: Robinson Amagara Panesso

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2023 Mes MAY Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza: KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno: Robinson Amagara Panesso

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

YAIDER AMAGARA TUNAY



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.078.458.453



Apellidos
TUNAY FORASTERO

Nombres
SANDRA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.42

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 SEPT 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
04 SEPT 2024, MEDIO ATRATO (BETE)

Fecha de expiración
05 SEPT 2034

Firma
Sandra

.00

054035906

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL054035906217012<<<<<<<<<<
0609034F3409051COL1078458453<4
TUNAY<FORASTERO<<SANDRA<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527497
NOMBRES	YAIDER
APELLIDOS	AMAGARA TUNAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:50:46	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.769

Indicativo Serial 64067866

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) COLOMBIA CHOCO - MEDIO ATRATO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DUMAZA	AMAGARA

Nombre(s)

ADRIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes AGO Día 05	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiguen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

AMAGARA CHORY LUCY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.600.261	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiguen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

DUMAZA AMAGARA FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.006	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DUMAZA AMAGARA FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.007.532.006	X Fernando Dumaza A.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autorice
Año 2025 Mes AGO Día 28	YURLENIS MOSQUERA MOSQUERA

- 64067866 -

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned with CamScanner

Vacunar Oportunamente con todas las dosis a tus hijos, **Garantiza la Protección** frente a enfermedades como:

Tuberculosis meníngea, Hepatitis B, Poliomielitis, Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzas tipo B, Difteria, Tosferina, Tétanos, Diarrea por rotavirus, Neumonía, Otitis, Meningitis bacteriemia causada por Neumococo, Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza, Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Varicela, Hepatitis A, Fiebre amarilla y Virus del Papiloma Humano.



Busca ya las vacunas

las gratis, hasta de uno!

Ministerio de Salud y Protección Social

División de Promoción y Prevención

Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles

Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

www.minsalud.gov.co @MinSaludCol

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1° entrega	
2° entrega	
3° entrega	
4° entrega	
5° entrega	

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL - AGUDEZA VISUAL

3 años		
4 años		
5 años		

*Valorar a partir de los 20 meses de vida

FORTIFICACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1° entrega	
2° entrega	
3° entrega	

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

| | | |

Nombres y Apellidos: _____

Vacuna que protege de	Dosis	Fecha de vacunación Día / Mes / Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día / Mes / Año	Nombres y apellidos del vacunador
Recién Nacido — Tuberculosis meningea grave (BCG)	Única	28 8 23	[illegible]	837 3/11/17	CS73		[illegible]
Hepatitis B	Primera aplicación	28 8 23	[illegible]	8323201796	CS73		[illegible]
2 meses — Poliomielitis (VIP)	1ª		Lote/No. registro sanitario				
Difteria, tétanos, tosferina acelular, hepatitis B, enfermedad invasiva por Hemophilus influenzae tipo b (DPT)	1ª						
Neumonía (PCV 10)	1ª						
Rotavirus (RV)	1ª						
4 meses — Poliomielitis (VIP)	2ª						
Difteria, tétanos, tosferina acelular, hepatitis B, enfermedad invasiva por Hemophilus influenzae tipo b (DPT)	2ª						
Neumonía (PCV 10)	2ª						
Rotavirus (RV)	2ª						
6 meses — Poliomielitis (VIP)	3ª						
Difteria, tétanos, tosferina acelular, hepatitis B, enfermedad invasiva por Hemophilus influenzae tipo b (DPT)	3ª						
Hepatitis B	3ª						
Neumonía (PCV 10)	3ª						
7 meses — Influenza estacional	1ª						
12 meses — Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1ª						
Neumonía (PCV 10)	Refuerzo						
Varicela	1ª						
Hepatitis A	única						
Influenza estacional	Anual						
18 meses — Poliomielitis (VIP)	3er Refuerzo						
Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	1er Refuerzo						
Hepatitis A	Única						
5 años — Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2ª						
Poliomielitis (VIP)	2do Refuerzo						
Difteria, tétanos, tosferina	2do Refuerzo						
Varicela	Refuerzo						
9 años — Virus del papiloma humano (VPH)	1ª						
	2ª						
	3ª						
11 años (sin carné) — Dosis única	1ª						
Dosis única	1er refuerzo						
	2do Refuerzo						
Hepatitis A (2 dosis)							

*No aplica para adolescentes de primera vez vacunados. **Las niñas de 11 años se vacunan preferiblemente de acuerdo a la edad indicada en la tabla.

La fecha indicada en el primer y último adulto(a) que deben recibir los meses y los meses durante los primeros 6 meses de vida a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.600.261**

AMAGARA CHORY

APELLIDOS

LUCY

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

Scanned with CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-2000**

LLORO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-JUL-2019 LLORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1702500-01103666-F-1193600261-20191017 **0068**22706A 1 52999659

Scanned with CamScanner

6:24

Fernando
5:50 a.m.



Responder

Scanned with CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de impresión:	09/09/2025 11:48:27	Estación de origen:	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1128527760 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Scanned with CamScanner

COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD DE LOS PADRES DE LOS ... AÑOS

N

ons

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.603

Indicativo serial 61486248

• 61486248 •

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ZAPIA	FLACO

Nombre(s)

ANA SHIRLEY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAR Día 24	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NAMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FLACO ISARAMA ANA LUCY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.128.525.593	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ZAPIA FLACO CHACORO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.128.525.592	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ZAPIA FLACO CHACORO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
TI 1.128.525.592	chacoro zapia

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes ABR Día 17	JENNIFER PAOLA PALACIOS RESTREPO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
chacoro zapia Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527603
NOMBRES	ANA SHIRLEY
APELLIDOS	ZAPIA FLACO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	23/09/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/09/2025 08:49:11	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC.

Scanned with CamScanner

...MIENTO Y DESARROLLO GRATUITO
...N E INSCRIPCIÓN TEMPRANA
Fecha:
...N CONTROL MÉDICO
...vida
Fecha:
...NTO POR ENFERMERÍA

...de cita ...mada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió

...obir suplementos con Hierro y Vitamina ...s 6 meses hasta los 5 años de edad, de ...estrategia AIEPI.

...a	Edad	Fecha
	42 meses	
	48 meses	
	54 meses	
	60 meses	
	66 meses	

...lobe realizar toma de TSH al momento ...hipotiroidismo.

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones
www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

10

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Ana Shirley Zapia Flor
Fecha de nacimiento: 24-3-24
Nº de certificado de nacido vivo:
Registro civil: 1128527603
Sexo:
Grupo sanguíneo:
Peso al nacer:
Dirección: Am c chirrincha
Teléfono:
Responsable: Ana lucy Cuco
Municipio de residencia: Atrato
Departamento: Choco
1128525593

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas



Registro Civil: .....

Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Lactancia materna exclusiva	SI ☐ No ☐						
Tuberculosis B.C.G.	Única	23-7-23	Serum	0372MA05B	CSB		Ruth
Hepatitis B	Recién nacido						
Lactancia materna exclusiva	SI ☐ No ☐						
Polio (Oral - IM)	1ª	23-7-23	Bilthove	2239002	CSB		Ruth
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	23-7-23	Serum	2852401E	CSB		Ruth
Rotavirus	1ª	23-7-23	pfizer	GX1912	CSB		Ruth
Neumococo	1ª						
Lactancia materna exclusiva	SI ☐ No ☐						
Polio (Oral - IM)	2ª	24-9-24	Bilthove	2327003	CSB	10 2024	Ruth
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, nfluenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	24-9-24	Serum	2827003	CSB		Ruth
Rotavirus	2ª						
Neumococo	2ª	24-9-24	Pfizer	GX5139	CSB		Ruth
Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
Polio (Oral - IM)	3ª					24 11 24	
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, nfluenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª						
Influenza	1ª	24-9-24	Sinfonia	2404979	CSB		Ruth
Influenza	2ª					24 10 24	
Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª						
Fiebre Amarilla	1ª						
Neumococo	Refuerzo						
Influenza	Anual						
Hepatitis A	ÚNICA						
Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1º Refuerzo						
Polio (Oral - IM)	1º Refuerzo						
Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo						
Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo						
Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo						
VPH	1ª						
VPH	2ª						
VPH	3ª						
		24-9-24	Moder	026J23A	CSB	24 10 24	Ruth

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida. A partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO

IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN TEMPRANA

Al momento de nacer — Fecha:

PRIMER CONTROL MÉDICO

Durante el primer mes de vida — Fecha:

SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA

Edad	Fecha de cita programada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió
1 a 3 meses			
4 a 6 meses			
7 a 9 meses			
10 a 12 meses			
13 a 16 meses			
17 a 20 meses			
21 a 24 meses			
25 a 30 meses			
31 a 36 meses			
37 a 48 meses			
49 a 60 meses			
61 a 66 meses			
67 a 72 meses			
73 a 78 meses			
79 a 84 meses			
8 años (1)			
8 años (2)			
9 años			

Todos los niños deben recibir suplementos con Hierro y Vitamina A, cada 6 meses desde los 6 meses hasta los 5 años de edad, de acuerdo al protocolo de la estrategia AIEPI.

Edad	Fecha	Edad	Fecha
6 meses		42 meses	
12 meses		48 meses	
18 meses		54 meses	
24 meses		60 meses	
36 meses		66 meses	

En todos los niños se debe realizar toma de TSH al momento de nacer para estudio de hipotiroidismo.

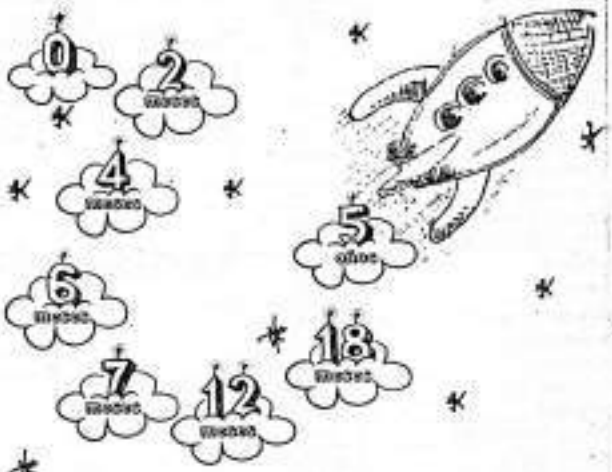
Valor reportado TSH:	
Fecha verificación:	
Profesional que verificó:	

Exíjalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus influenza tipo B, Rubéola e influenza.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI — de cero a siempre

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

FUNDCHOSO

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Ana Shirley Zapia Flaco
Fecha de nacimiento: 24-3-24
Nº de certificado de nacido vivo:
Registro civil: 1128527603
Sexo:
Grupo sanguíneo:
Peso al nacer:
Dirección: Ame Churrinchao
Teléfono:
Responsable: Ana lucy Flaco.
Municipio de residencia: A. Anuto
Departamento: Chocó
1128525593

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

NUI : 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Scanned with CamScanner

Edad

Registro Civil: .....

	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	SI☐ No☐						
	Tuberculosis B.C.G.	Única	23-7-23	Serum	037ZM	CSB		Ruth
	Hepatitis B	Recién nacido						
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	SI☐ No☐						
	Polio (Oral - IM)	1ª	23-7-23	Bilthave	2139002	CSB		Ruth
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	23-7-23	Serum	2824041E	CSB		Ruth
	Rotavirus	1ª	2					
	Neumococo	1ª	23-7-23	Pfizer	GX1912	CSB		Ruth
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	SI☐ No☐						
	Polio (Oral - IM)	2ª	24-9-24	Bilthave	2327003	CSB		Ruth
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	24-9-24	Serum	2827003	CSB		Ruth
	Rotavirus	2ª						
	Neumococo	2ª	24-9-24	Pfizer	GX5139	CSB		Ruth
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª						
	Influenza	1ª	24-9-24	Bilthaven	2400979	CSB		Ruth
7 Meses	Influenza	2ª					24 10 24	
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª						
	Fiebre Amarilla	1ª						
	Neumococo	Refuerzo						
	Influenza	Anual						
	Hepatitis A	ÚNICA						
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1' Refuerzo						
	Polio (Oral - IM)	1' Refuerzo						
5 Años	Polio (Oral - IM)	2ª Refuerzo						
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª Refuerzo						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo						
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª						
	VPH	2ª						
	VPH	3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis			24-9-24	Moder	026J23A	CSB	24 10 24	Ruth

Estas vacunas son gratuitas

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ANALY FORASTERO WARAWATA



Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

NUEVO

P.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.711

Indicativo Serial 64067811

64067811

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO AT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FORASTERO	WARAWATA

Nombre(s)

ANALY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes 11 Día 19	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

WARAWATA GARGUTTA CONCHITTA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.579	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PANESSO JORGE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.439.178	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PANESSO JORGE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.439.178	Jorge Forastero Pane

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2002 Mes FEB Día 11	JENNIFER [illegible] CIOS REGISTRA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.128.525.579

WARAWATA GARGUITA

CONCHITA

NOMBRES

NO FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1986

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-FEB-2013 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



0035411661G 1 21198354

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1128527711
NOMBRES	ANALY
APELLIDOS	FORASTERO WARAWATA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/02/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: 07/11/2025 12:32:50 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 782 de 2020 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde y actualmente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.064

Indicativo Serial 41522681

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador: X Notaría: Número: Consulado: Corregimiento: Inspección de Policía: Código: 6 8

Dpto. Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATR

Datos del inscrito

Primer Apellido: AMAGARA Segundo Apellido: DOGARI

Nombre(s): ANDERSON

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes JUN Día 25 Hora (en letras): MADRUGADA Grupo Sanguíneo: Factor RH:

Lugar de Nacimiento (Dpto. - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDICENA

Número certificado nacido vivo: 166

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DOGARI BAILARIN NEILA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.003.935.447

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: AMAGARA PANESSO GERMAN

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.139.169

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: AMAGARA PANESSO GERMAN

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.439.169

Firma: Germán Amagara

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2020 Mes JUN Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza: KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno: Germán Amagara Panesso

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

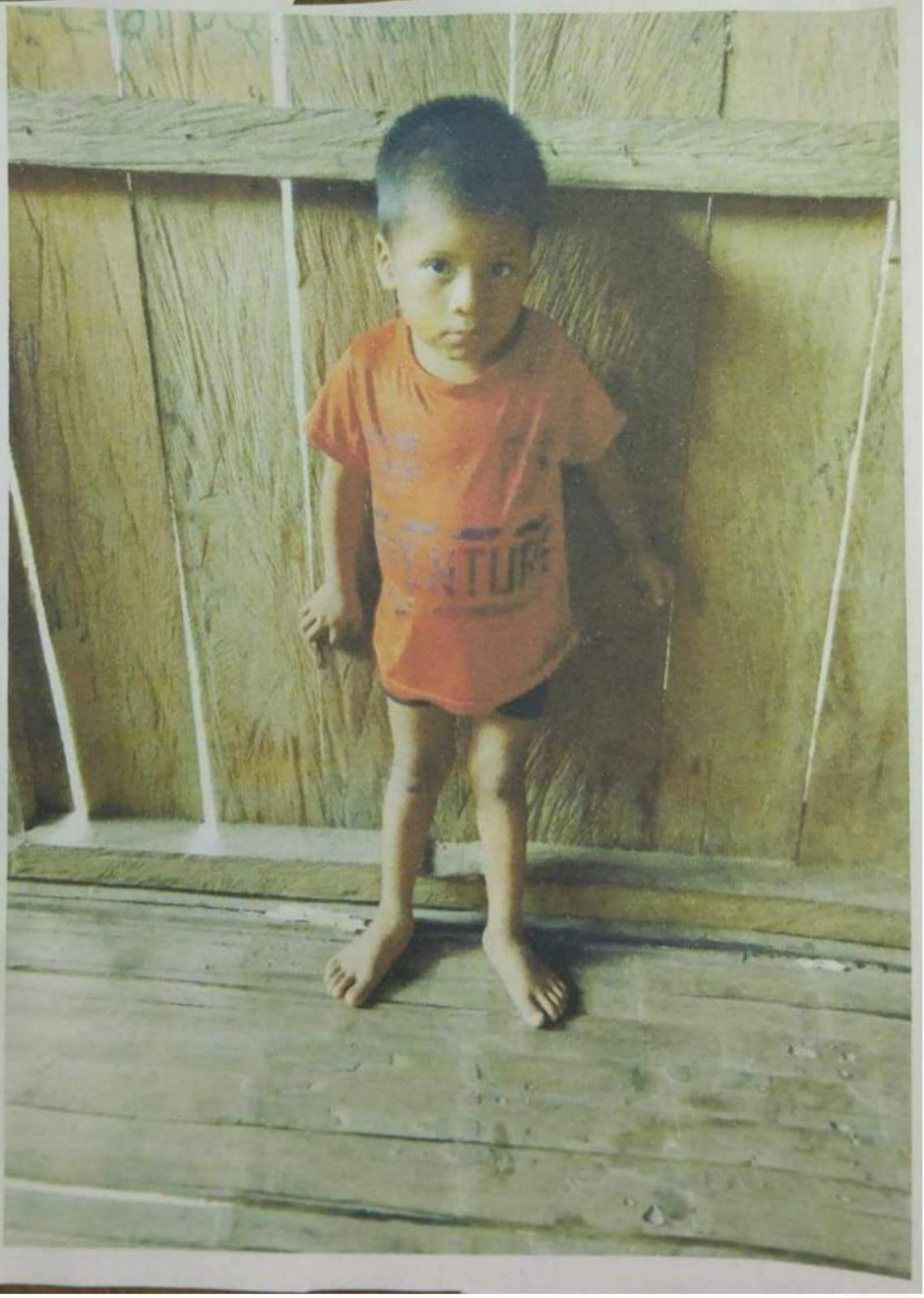
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

41522681

ANDERSON AMAGARA DOGARI



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.935.447**

DOGARI BAILARIN

APELLIDOS

NEILA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1994**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-FEB-2014 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1700150-00573095-F-1003935447-20140514 0098593010A 2 41274312

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527064
NOMBRES	ANDERSON
APELLIDOS	AMAGARA DOGARI
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	01/06/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:18:18	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61100938

NUIP 1.128.527.422

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 7 3

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: PANESSO

Segundo Apellido: ISARAMA

Nombre(s): ARLEY

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes MAYO Día 12

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo

Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETÉ)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

TESTIGOS

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PANESSO ISARAMA NINFA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.128.525.520

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos:

Identificación (Clase y número):

Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PANESSO ISARAMA NINFA

Identificación (Clase y número): CC 1.128.525.520

Firma: Ninfa Panesso

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESSO

Identificación (Clase y número): CC 11.813.994

Firma: Walbeira Forastero

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: FLACO PANESSO WILSON

Identificación (Clase y número): CC 1.195.475.272

Firma: Wilson Flaco P.

Fecha de inscripción: Año 2022 Mes SEP Día 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza: KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

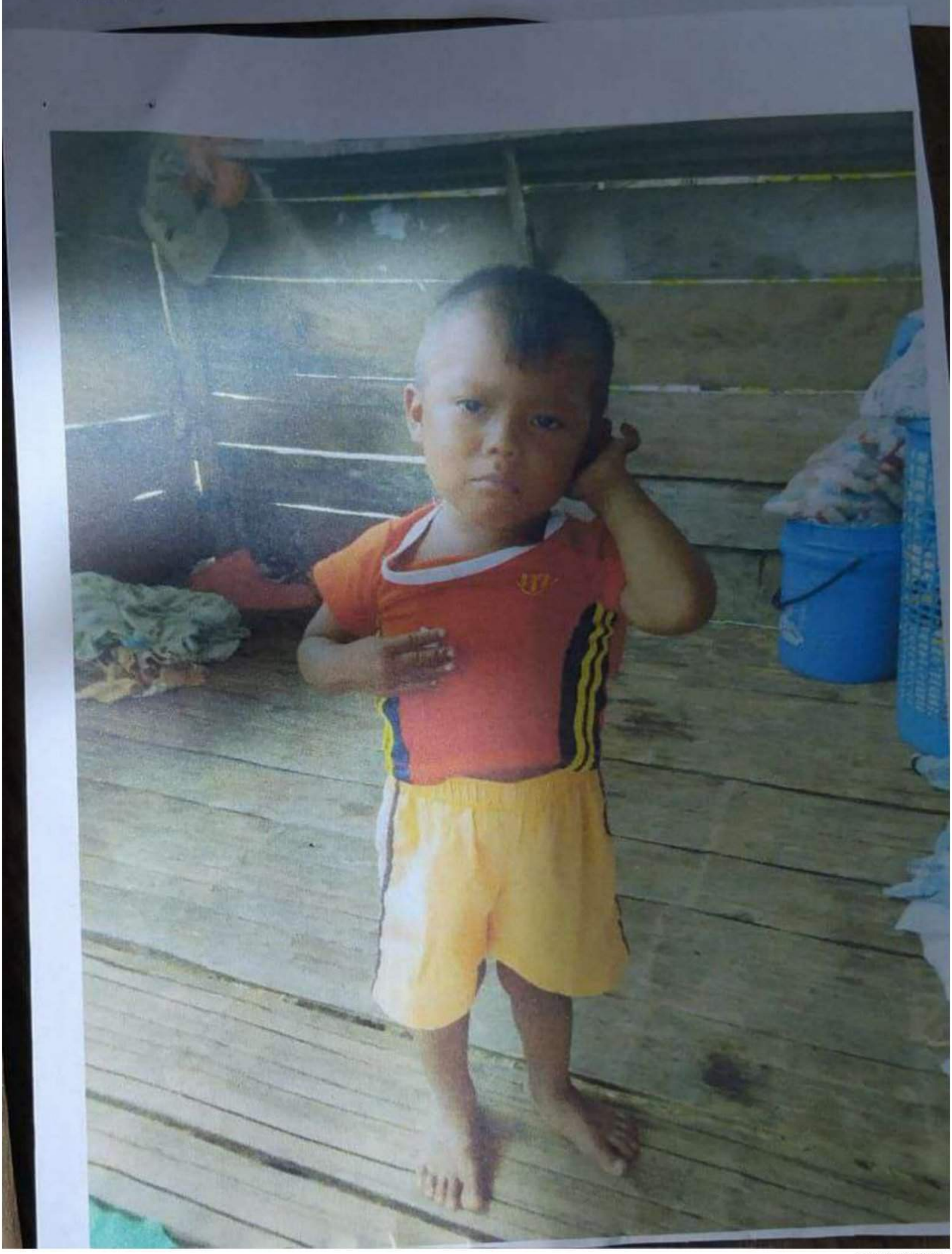
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

-61100938-

ARLEY PANESSO ISARAMA



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUIP 1.128.525.520

PANESSO ISARAMA

APELLIDOS

NINFA

NOMBRES

NO FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1987

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-MAR-2009 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1701200-00052536-F-1128525520-20171107 0058403093A 1 47174293

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527422
NOMBRES	ARLEY
APELLIDOS	PANESSO ISARAMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. - CM	SUBSIDIADO	08/06/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:22:20	Estación de origen:	192.168.70.220

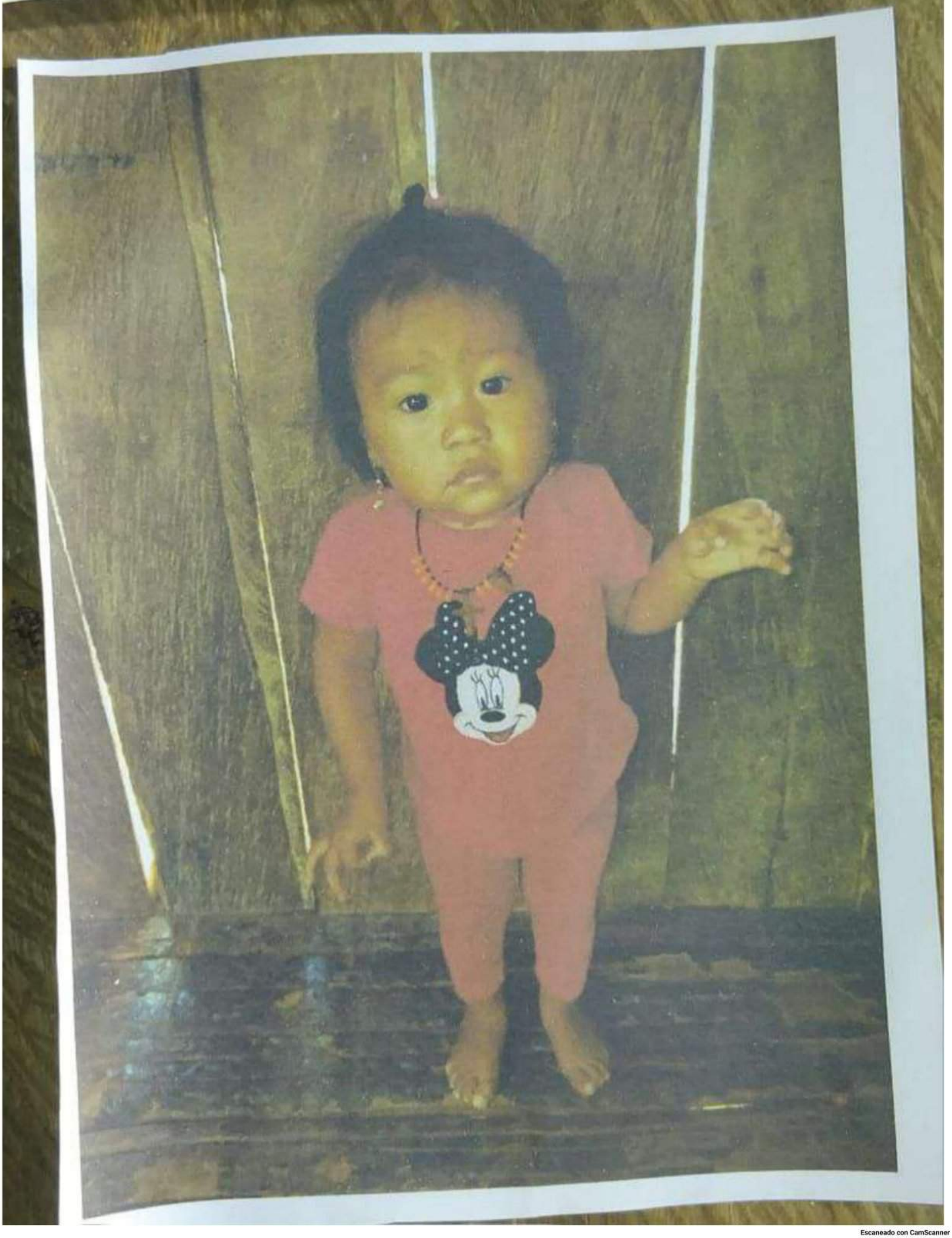
La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

CAMILA MOYA ISABARE



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.558

Indicativo Serial 61486191

61486191

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MOYA	ISABARE

Nombre(s)

CAMILA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes JUL Día 29	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	91

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ISABARE BARIQUIRURA FELINDA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.481.821	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MOYA FLACO ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.524.120	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MOYA FLACO ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.524.120	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2023 Mes AGO Día 23	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
alberto moya flaco Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.193.481.821

ISABARE BARIQUIRIMA

APELLIDOS

FELINDA

NOMBRES

Felinda

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1998

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1701200-01105054-F-1193481821-20191022 0068424694A 1 49870280

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527558
NOMBRES	CAMILA
APELLIDOS	MOYA ISABARE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	22/05/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:26:11	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

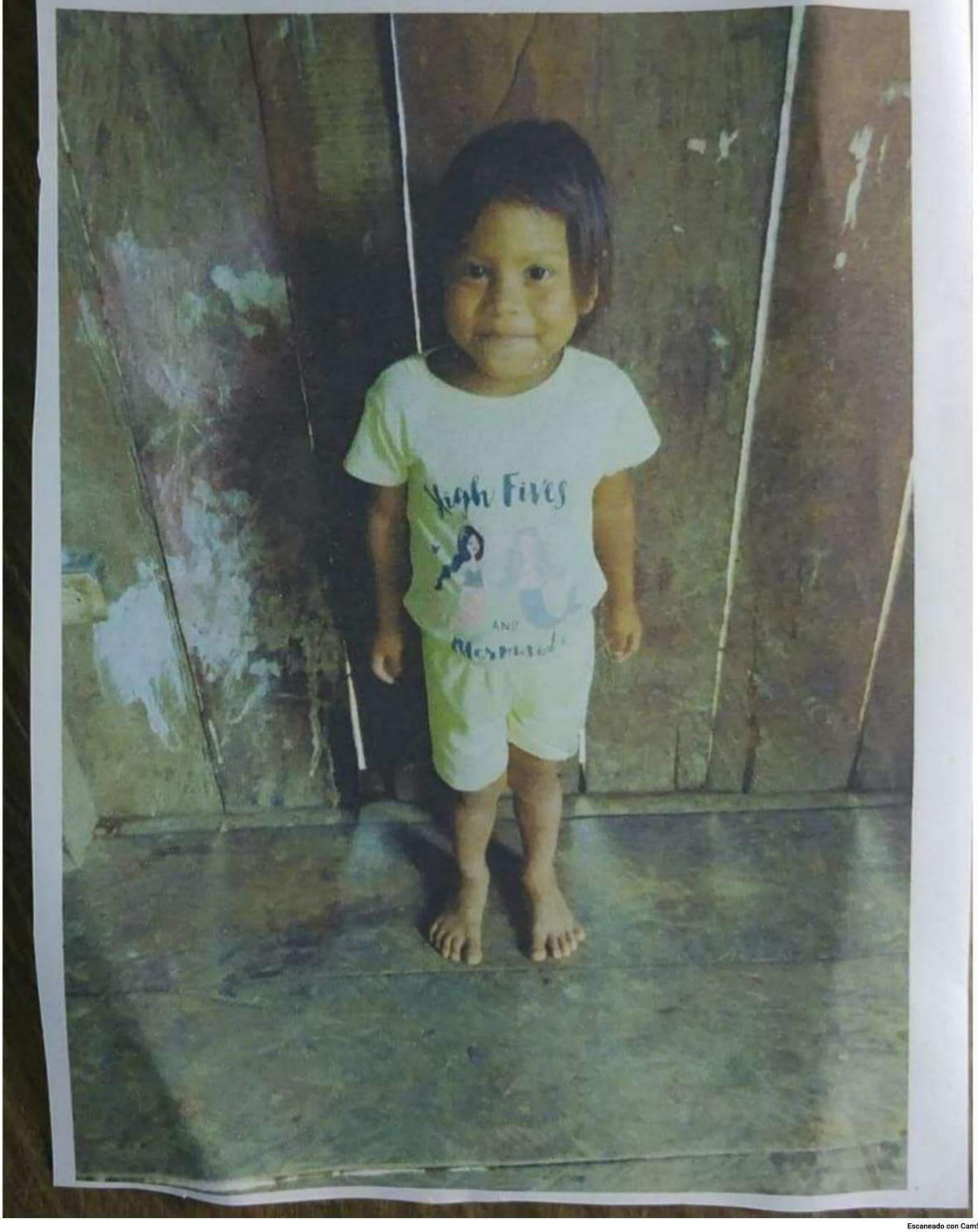
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CLAUDIA PEREA FORASTERO



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

NUIP 1.128.527.165

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61091385

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 2 3 1

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO AT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEREA	FORASTERO

Nombre(s)

CLAUDIA

Fecha de nacimiento			Hora (en letras)	Gemelo o no gemelo	Número de orden
Año 2020	Mes OCT	Día 16	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número de certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indicaron los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PANESSO CARMELITA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 35.895.735	COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indicaron los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PEREA FABIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 11.807.200	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREA FABIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 11.807.200	Favio Perea

Datos primer testigo

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes NOV Día 26	KENY ALEXANDER CANACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Favio Perea Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Bázica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527165
NOMBRES	CLAUDIA
APELLIDOS	PEREA FORASTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/11/2025 14:31:54 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

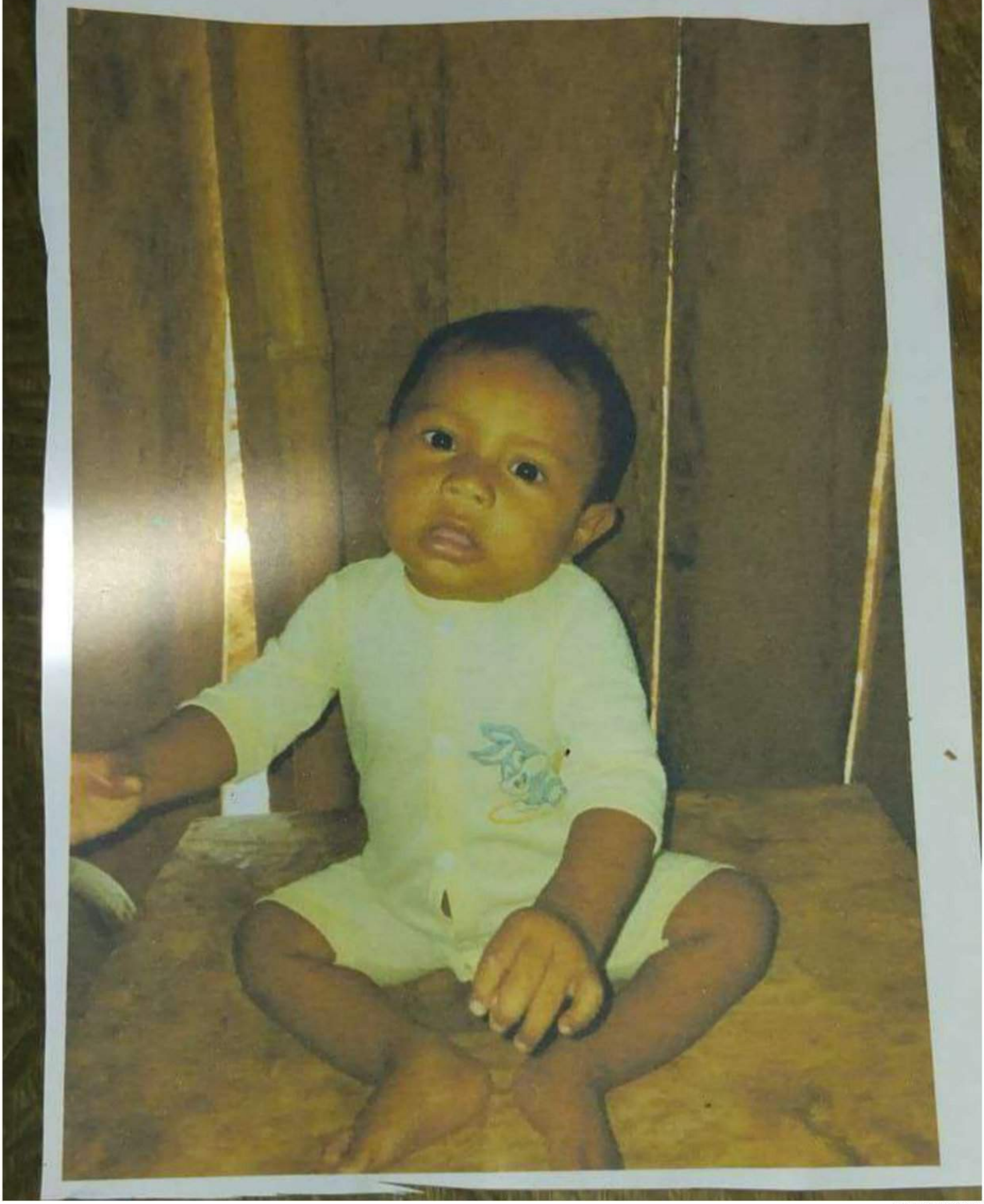
La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

CALOGERO FLACO CONAMPIA



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.077.490.295

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64071404

64071404

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** E 7 11

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FLACO	CONAMPIA

Nombre(s)

CALOGERO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAY Día 28	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE ANE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL POLIO	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CONAMPIA PEREA YANELIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.126.525.818	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FLACO PANESSO ABELINO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.192.746.416	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FLACO PANESSO ABELINO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.192.746.416	Abelino Flaco

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes MAY Día 29	HELLER MENA TENORIO REGISTRADOR
	Nombre y firma

dispapeles 61657

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
CONAMPIA PEREA

NUIP 1.128.525.818

Nombres
YARELIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.45

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 FEB 2006

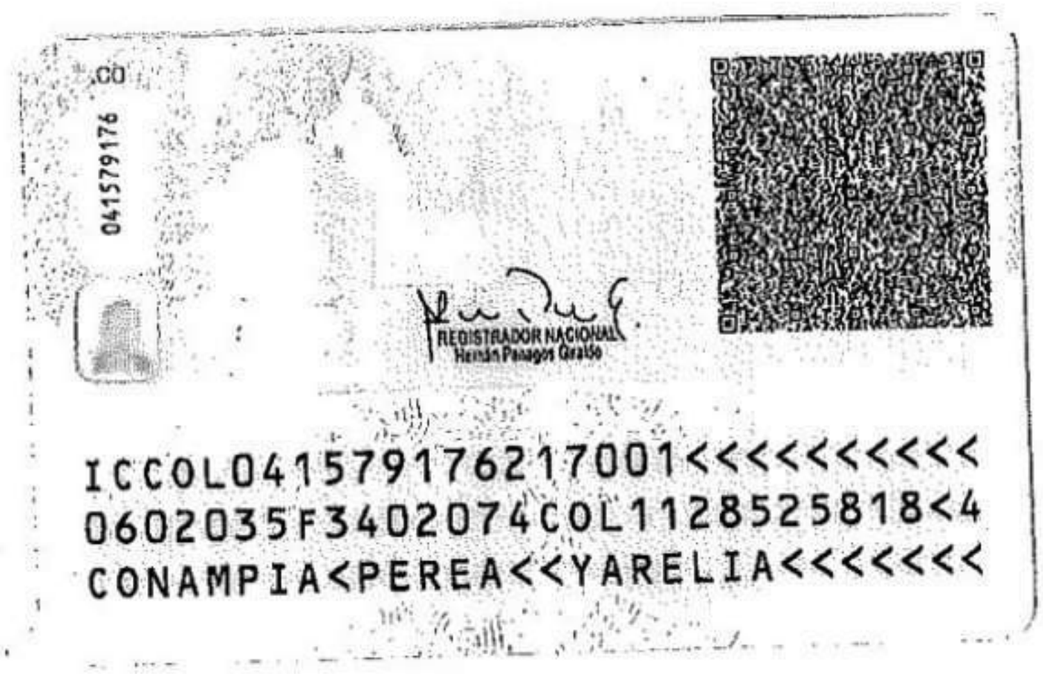
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDIO ATRATO (BETE) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
07 FEB 2024, QUIBDO

Firma
YARELIA

Fecha de expiración
07 FEB 2034


CO

041579176

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041579176217001<<<<<<<<<<
0602035F3402074COL1128525818<4
CONAMPIA<PEREA<<YARELIA<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1077490295
NOMBRES	CALOGERO
APELLIDOS	FLACO CONAMPIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	QUIBDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:24:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

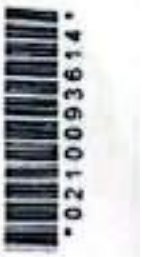
REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.077.491.506

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210093614



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E 7 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AMAGARA.....	TUNAY.....

Nombre(s)

CRISTIANO.....

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2025 Mes MAR Día 27	MASCULINO.....	O.....	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO QUIBDO.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	25031610099841.....

Apellidos y nombres completos

TUNAY FORASTERO SANDRA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.078.458.453.....	COLOMBIA.....

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con libre matrimonio o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

AMAGARA PANESSO ROBINSON.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.439.171.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AMAGARA PANESSO ROBINSON.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.439.171.....	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes MAY Día 08	HEILER MENA MENA — REGISTRADOR...
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1077491506
NOMBRES	CRISTIANO
APELLIDOS	AMAGARA TUNAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	QUIBDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	27/03/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/09/2025 08:54:38	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.128.525.230**

DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS

SANDRA

NOMBRES

Sandra Dumaza Amo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-2004**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

12-OCT-2022 MEDIO BAUDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-1701200-01476356-F-1128525230-20241115 0142715799G 1 8512796370

Scanned with CamScanner

CRUZ ELENA WARAWATA GARGUITA



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128526498
NOMBRES	CRUZ ELENA
APELLIDOS	WARAWATA GARGUITA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:34:02	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.563

Indicativo Serial 61486196

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 3 2 5

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DUMAZA	WARAWATA

Nombre(s)

DANEYI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 8 Mes 0 3 0 Día 0 1	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA VIVO	95

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

WARAWATA GARCUITA CRUZ ELENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.556.498	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DUMAZA AMAGARA LUIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.014	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DUMAZA AMAGARA LUIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.007.532.014	Luis Dumaza A.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año Mes Día	LENY ALEXANDER CARACHO CORDOBA Nombre y firma

Escaneado con CamScanner

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

• 61486196 •



Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.129.526.498

WARAWATA GARGUITA

CRUZ ELENA

NO FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1989
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.43 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-2015 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527563
NOMBRES	DANEYI
APELLIDOS	DUMAZA WARAWATA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	31/01/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 16:27:23	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Código Preimpreso Civil
38809885-0

64067872

NUIP 1.128.527.765

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64067872

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregiduría [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO AT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TANICAMO	MAJORE

Nombre(s)

DAYANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes JUL Día 23	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO INDIGENA ALCALDIA	

Datos de la madre - padre (Para casos de padres indígenas sin documento de identidad, o padres del mismo sexo, anotar la información que suministren en el espacio para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MAJORE GUACERUCA VIRGELINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.144	COLOMBIA

Datos de la madre - padre (Para casos de padres indígenas sin documento de identidad, o padres del mismo sexo, anotar la información que suministren en el espacio para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TANICAMO FORASTERO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.507.161	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TANICAMO FORASTERO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.507.161	Alberto Tanicamo F.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes SEP Día 16	JENNIFER ALACIOS RESTREPO Registradora

Reconocimientos paternos	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Alberto Tanicamo Forastero Firma	Funcionario

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.128.525.144

MAJORE GUACERUCA

APELLIDOS

VIRGELINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1996

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ENE-2015 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-1701200-00052536-F-1128525144-20171107 0058403032A 1 47174362

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527765
NOMBRES	DAYANA
APELLIDOS	TANICAMO MAJORE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	23/07/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/20/2025 21:00:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.477

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61101004

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TUNAY	FLACO

Nombre(s): DELCI

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes DIC Día 03	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: FLACO PANESSO DIRMA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.043	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TUNAY FLACO EDINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.562	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: TUNAY FLACO EDINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.525.562	Edinson Tunay Flaco

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes FEB Día 20	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Edinson Tunay Flaco Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527477
NOMBRES	DELCI
APELLIDOS	TUNAY FLACO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	21/05/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:50:42	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.532.043**

FLACO PANESSO

APELLIDOS

DIRMA

NOMBRES

Dirma Flaco Panesso

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-2000**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-JUL-2019 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1701200-01103685-F-1007532043-20191017 0068324737A 1 49870306

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2784981

NUIP 1.077.487.921...

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
AMAGARA DOGARI DIANA.....

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)											Sexo (en letras)	Tipo S...
Año	2	0	2	2	Mes	M	A	R	Día	0	4	FEMENINO.....	0

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CHOCO QUIBDO.....

Fecha de Inscripción (Mes en letras)											Indicativo serial
Año	2	0	2	2	Mes	S	E	P	Día	2	9	0061486878.....

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
DOGARI BAILARIN NEILA.....

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.003.935.447.....
Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
AMAGARA PANESSO GERMAN.....

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.193.439.169.....
Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
AMAGARA PANESSO GERMAN.....

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.193.439.169.....

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES.....

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA CHOCO QUIBDO..... Código: K 7 E

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2 0 2 2 Mes S E P Día 2 9

Nombre y firma del funcionario
HEILER MENA MEN.....
Registrador del Estado Civil

32891808-1

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.935.447**

DOGARI BAILARIN

APELLIDOS

NEILA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1994**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-FEB-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-0057095-F-1003935447-20140514 **0038**593010A 2 41274312

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

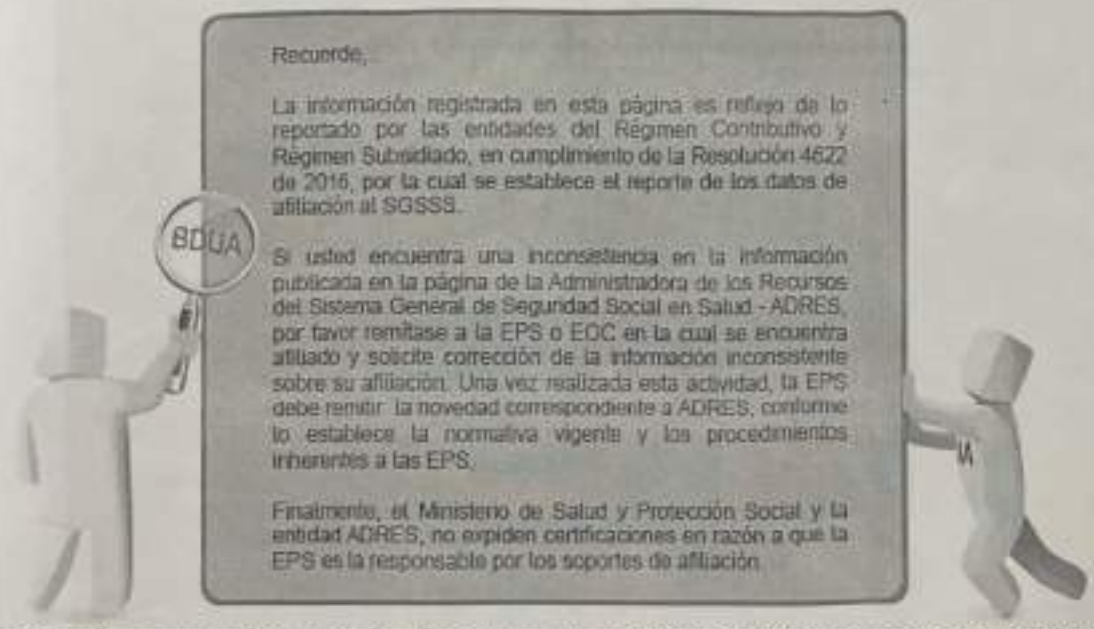
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

nformación Básica del Afiliado :

latos de afiliación :

Fecha de Impresión:	06/11/2025 13:56:24	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1077487921 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.155

Indicativo Serial 61091373

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TUNAY	FLACO

Nombre(s)

DIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes OCT Día 14	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FLACO PANESSO DIRMA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.043	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TUNAY FLACO EDINSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.562	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TUNAY FLACO EDINSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.525.562	Edison Tunay F.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes OCT Día 27	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Edison Tunay Flaco Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527155
NOMBRES	DIANA
APELLIDOS	TUNAY FLACO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	14/06/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:47:09	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,**

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.532.043**

FLACO PANESSO

APELLIDOS

DIRMA

NOMBRES

Dirma Flaco Panesso

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-2000**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-JUL-2019 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-1701200-01103685-F-1007532043-20191017 0068324737A 1 49870306

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.104

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61091318

- 61091318 -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (SETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: FORASTERO | Segundo Apellido: DUMAZA

Nombre(s): EDGAR

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes JUL Día 1 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo | Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA | Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con fines matrimoniales, o parejas del mismo sexo, acatar el procedimiento que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: DUMAZA AMAGARA CLARA INES

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.007.532.231 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre o padre (Para casos de parejas indígenas con fines matrimoniales, o parejas del mismo sexo, acatar el procedimiento que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESSO JOSE ALCIDE

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.195.439.177 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESSO JOSE ALCIDE

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.195.439.177 | Firma: JOSE ALCIDE

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Fecha de inscripción: Año 2020 Mes AGO Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza: KENY ALEXANDER CARMONA CORDOBA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno: JOSE ALCIDE FORASTRO

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

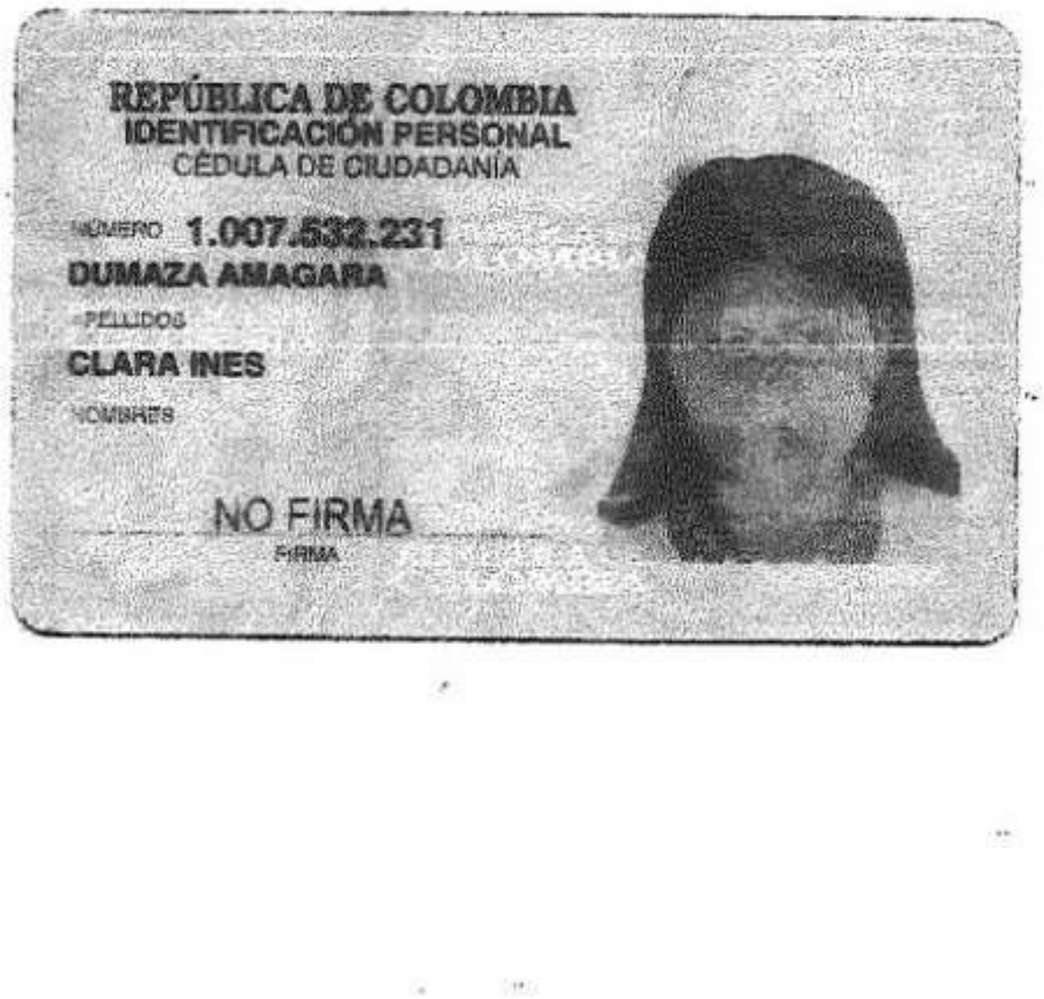
- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EDGAR FORASTERO DUMAZA



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.532.231

DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS

CLARA INES

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1989

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

22-ENE-2010 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1701200-01105054-F-1007532231-20191022 0008424625A 1 49670338

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527104
NOMBRES	EDGAR
APELLIDOS	FORASTERO DUMAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:36:46	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

ELIECER DUMAZA FORASTERO



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.428.527.379

Indicativo Serial 61100879

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria ☐ Notaria ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DUMAZA	FORASTERO

Nombre(s)

ELIECER

Fecha de nacimiento: Año 2022 Mes ENE Día 22

Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo | Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
NACIDO VIDO VIVO INDIGENA	011

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PANESSO MARIA LETINIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.131.624	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

DUMAZA AMAGARA RUNILDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.009	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DUMAZA AMAGARA RUNILDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.007.532.009	Runildo Dumaza

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes FEB Día 09	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
[redacted] Dumaza Amagara Firma	KENY A CAMACHO C. Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.193.131.624
FORASTERO PANESSO
APELLIDOS
MARIA LETINIA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1993
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
24-MAY-2012 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1701200-00390790-F-1193131624-20120731 0030689846A 1 38427824

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527379
NOMBRES	ELIECER
APELLIDOS	DUMAZA FORASTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:38:41	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.481.594

FLACO BARRIGON

APELLIDOS

ERMINIA

NOMBRES

ermin,a flaco

FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1997**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.35	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-FEB-2015 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1701200-00731680-F-1193481594-20150809 0045732694A 1 21198899

Scanned with CamScanner

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FICHA DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL MES A MES
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL - AÑO 2025

Nombres y Apellidos del Beneficiario: _____

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1193481594
NOMBRES	ERMINIA
APELLIDOS	FLACO BARRIGON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:55:18	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078105733

Indicativo Serial 62812474

Datos de la oficina de registro: Clase de oficina

Registro Auxiliar [ ] Notaría [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 8 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CHOCÓ - QUIBDÓ

Datos del nacido

Primer Apellido	Segundo Apellido
MURILLO	CORDOBA

Nombre(s)

ESTHER DAHIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 4 Mes 0 1 Día 0 7	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - CHOCÓ - QUIBDÓ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	2412131122642G

Datos de la madre o padre (para casos de parejas indígenas con usos normativos propios del mismo sexo, marcar el progenitor que indique los documentos para el registro del nacido)

Apellidos y nombres completos

MURILLO CACERES DAYR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1,128,524,138	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de parejas indígenas con usos normativos propios del mismo sexo, marcar el progenitor que indique los documentos para el segundo apellido del nacido)

Apellidos y nombres completos

CORDOBA PALACIOS MARIA FELISA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1,192,730,170	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MURILLO CACERES DAYR

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1,128,524,138	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario y sello
Año 2 0 2 4 Mes 0 1 Día 0 7	

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.192.730.170
CORDOBA PALACIOS

APELLIDOS
MARIA FELISA

NOMBRES

maria cordoba
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1998
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

19-OCT-2016 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS SANCHEZ VIDAL



Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1078105733
NOMBRES	ESTHER DAHIANA
APELLIDOS	MURILLO CORDOBA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	04/03/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:28:40	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,**

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.519

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61486148

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 3 5

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DUMAZA	AMAGARA

Nombre(s): FERNANDITO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes MAY Día 03	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AMAGARA CHORY LUCY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.600.261	COLOMBIA

Datos del padre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: DUMAZA AMAGARA FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.008	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DUMAZA AMAGARA FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.007.532.008	Fernando Dumaza

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes MAY Día 23	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA - Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
X Fernando Dumaza Amagara - Firma	Keny Alexander Camacho Cordoba - Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527519
NOMBRES	FERNANDITO
APELLIDOS	DUMAZA AMAGARA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	23/06/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:42:30	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,**

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.193.600.261
AMAGARA CHORY

LUCY

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-2000
LLORO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-JUL-2019 LLORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1702500-01103666-F-1193600261-20191017 0068322706A 1 82

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.434

Indicativo Serial 61100950

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRATO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABRERA	DUMAZA

Nombre(s)

FLORIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes AGO Día 28	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con fines matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

DUMAZA AMAGARA LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.007	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con fines matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

CABRERA CAIZAMO LUIS ANIBAL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.133.604.538	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABRERA CAIZAMO LUIS ANIBAL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.133.604.538	Luis Anibal

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes OCT Día 04	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Luis Anibal Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

04.OCT.2022 - LIBRO DE VARIOS - LIBRO DE VARIOS TOMO 001 FOLIO 0036

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527434
NOMBRES	FLORIANA
APELLIDOS	CABRERA DUMAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	16/03/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:44:34	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,** establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.532.007
DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS
LORENA

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1993
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-MAY-2012 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-170[200-00394199-F-1007532007-20120816 0030856578A 1 38427826

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.707

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64067807

64067807

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País / Departamento / Municipio / Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRATURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DOGARI	ZAPIA

Nombre(s)

HAILIN NAHIARA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes DIC Día 22	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País / Departamento / Municipio / Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de padres indígenas con tres nombres, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los documentos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ZAPIA FLACO MELIDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.128.525.591	COLOMBIA

Datos del padre o padre (Para casos de padres indígenas con tres nombres, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los documentos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DOGARI TAPI JOSE ARISTIDE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 4.794.334	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DOGARI TAPI JOSE ARISTIDE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 4.794.334	*José Aristide Dogari Tapi*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes ENE Día 30	JENNIFER RADIA PALACIOS RESTREPO Registradora Auxiliar

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
José Aristide Dogari Tapi Firma	Registradora Auxiliar

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.128.525.591

ZAPIA FLACO
APELLIDOS

MELIDA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-2008
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

29-MAY-2026 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1701200-00881483-F-1128525591-20170208 0053514623A 1 44937692

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527707
NOMBRES	HAILIN NAHIARA
APELLIDOS	DOGARI ZAPIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/02/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/06/2025 14:37:31	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2406369

NUIP 1.077.487.409...

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos: AMAGARA PEREA JHOAN

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año: 2022	Mes: FEB	Día: 14	MASCULINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año: 2022	Mes: MAY	Día: 03	0061482957

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: PEREA FORASTERO ROSABELINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.007.532.011	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos: AMAGARA PANESSO GERMAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.193.439.169	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos: AMAGARA PANESSO GERMAN

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.193.439.169

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES .-

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA CHOCO QUIBDO	K 7 F

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)			Nombre y firma del funcionario
Año: 2022	Mes: MAY	Día: 03	HEILER MENA MENA Registrador del Estado Civil

Adhesivo Copia Registro Civil
30642760-6
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1077487409
NOMBRES	JHOAN
APELLIDOS	AMAGARA PEREA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/03/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:47:50	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.532.011**

PEREA FORASTERO

APELLIDOS

ROSABELINA

NOMBRES



Rosabelina Perea Forastero

FIRMA

Scanned with CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-2002**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-AGO-2021 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1701200-01266784-F-1007532011-20211117 **0076**95085A 1 55714667

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

C.P.S.

REGISTRADURÍA

NUIP 1.128.527.154

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61091372

Registro Civil: [ ] Primera [ ] Segunda [1] Corrección [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABRERA	DUMAZA

Nombre(s)

IAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes SEP Día 20	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

TESTIGOS

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, acatar el procedimiento que indiquen los documentos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DUMAZA AMAGARA LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.007	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, acatar el procedimiento que indiquen los documentos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CABRERA CAIZAMO LUIS ANIBAL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.133.604.538	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABRERA CAIZAMO LUIS ANIBAL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.133.604.538	luis anibal cabrera

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

CHAVERRA MORENO WILMAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 11.809.801	WILMAN CHAVE

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

SALA MOSQUERA JUANA LORENZA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 26.264.427	Juana L. Sala S

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes OCT Día 21	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Luis anibal cabrera caizamo Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527154
NOMBRES	JUAN
APELLIDOS	CABRERA DUMAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:43:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.532.007
DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS
LORENA

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1993
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-MAY-2012 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-170[200-00394199-F-1007532007-20120816 0030856578A 1 38427826

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61091397

NUIP 1.128.527.175

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: PEREA

Segundo Apellido: FORASTERO

Nombre(s): KARINA

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes SET Día 15

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo:

Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: TESTIGOS

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea materna, o parejas del mismo sexo, deberá el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO MARIA ERMA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.193.480.283

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea materna, o parejas del mismo sexo, deberá el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número):

Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEREA FORASTERO MARIA ERMA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.193.480.283

Firma: MARIA ERMA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESO YONNI

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.193.480.081

Firma: Yonni Forastero Paneso

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: NATIGAY FLACO LUISA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.193.559.366

Firma: Luisa Natigay Flaco

Fecha de inscripción: Año 2024 Mes SEP Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza: KENY ALEXANDER AMACHO CORDOBA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

61091397



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.480.283**

PEREA FORASTERO

APELLIDOS

MARIA ERMA

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1998**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1701200-00882236-F-1193480283-20170209 **00535**63953A 1 44937684

Scanned with CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527175
NOMBRES	KARINA
APELLIDOS	PEREA FORASTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	10/06/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 16:21:16	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.633

Indicativo Serial 61486280

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 3 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DUMAZA	PLACO

Nombre(s)

YAIR

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes 11 Día 20	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

PLACO ISARAMA ZORAIDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.128.526.055	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

DUMAZA ANAGARA DARIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACION	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DUMAZA DUMAZA EURITILIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 11.813.147	Eurilio Dumaza

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes 12 Día 11	[illegible] REGISTRADOR

Huella

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

61486280

Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.128.526.055**

PLACO ISARAMA

APELLIDOS

ZORAIDA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-2008**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

12-DIC-2026 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1701200-00894084-F-1128526055-20170405 0054827370A 5 44937694

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

nformación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527633
NOMBRES	YAIR
APELLIDOS	DUMAZA PLACO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/03/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 16:38:17	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

CamScanner
Scanned with CamScanner

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.471

Indicativo Serial 61100997

61100997

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 3

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: FORASTERO | Segundo Apellido: NATIGAY

Nombre(s): YAKIRA

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes ENE Día 18 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo | Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento Antecedente o Declaración de testigos: TESTIGOS | No. número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con libre estado civil, el parejo del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: NATIGAY FLACO LUISA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.659.386 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con libre estado civil, el parejo del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESO YONNI

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.460.081 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESO YONNI

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.460.081 | Firma: Yonni Forastero Paneso

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: TANICAME FORASTERO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.193.507.161 | Firma: Alberto Tanicame Fores

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: MAJORE GUACERUCA VIRGELINA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.128.525.144 | Firma: Virgelina majore

Fecha de inscripción: Año 2023 Mes FEB Día 07

Nombre y firma del funcionario que autoriza: KENY ALEXANDRA CAMACHO CORDOBA

Reconocimiento paterno

Firma: Yonni Forastero Paneso

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

YAKIRA FORASTERO NATICAY

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.193.480.283**

PEREA FORASTERO

APELLIDOS

MARIA ERMA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1998**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1701200-00882236-F-1193480283-20170209 0053563953A 1 44937684

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527471
NOMBRES	YAKIRA
APELLIDOS	FORASTERO NATIGAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	18/01/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:52:05	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

OM

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.556

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61486189

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FORASTERO	DOGIRAMA

Nombre(s): YEISI

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023	Mes JUL	Día 30	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: DOGIRAMA BAILARIN DILEICY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.079.282.462	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESO YEIMAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.486.709	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FORASTERO PANESO YEIMAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.486.709	Yeimar Andres

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes AGO Día 11	Kerry Alexander Camacho C.
	Nombre y firma

ESTA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527556
NOMBRES	YEISI
APELLIDOS	FORASTERO DOGIRAMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:53:15	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.486.709**

FORASTERO PANESO

APELLIDOS

YEIMAR ANDRES

NOMBRES



yeimar forastero

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-2000**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

25-ABR-2018 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700100-01122075-M-1193486709-20191226 0069471919A 2 9911179026

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.296

Indicativo Serial 61091528

61091528

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FORASTERO	DOGIRAMA

Nombre(s)

YEISOHAR

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes DIC Día 02	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	16

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DOGIRAMA BAILARIN DILEICY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.079.292.482	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PANESO YEIMAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.486.709	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PANESO YEIMAR ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.486.709	Yeimar Andrés

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes JUL Día 06	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527296
NOMBRES	YEISOHAR
APELLIDOS	FORASTERO DOGIRAMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/09/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:52:38	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.486.709**

FORASTERO PANESO

APELLIDOS

YEIMAR ANDRES

NOMBRES



yeimar forastero

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-2000**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

25-ABR-2018 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700100-01122075-M-1193486709-20191226 0069471919A 2 9911179026

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.349

Indicativo Serial 61100845

61100845

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐☐☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: PEREA

Segundo Apellido: DUHAZA

Nombre(s): YEISON

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes AGO Día 22

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo:

Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, acudir al progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DUHAZA AHAGARA SANDRA

Documento de identificación (Clase y número)

TI 1.128.525.230

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, acudir al progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PEREA FORASTERO JOSE ANIL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.078.466.552

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREA FORASTERO JOSE ANIL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.078.466.552

Firma

Jose Anil Perea

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2021 Mes NOV Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza

KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Jose Anil Perea Forastero

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.525.230**

DUMAZA AMAGARA

APELLIDOS

SANDRA

NOMBRES

Sandra Dumaza Amo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-2004**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

12-OCT-2022 MEDIO BAUDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1701202 01476356 F 1128525230 20041115 **01427**15799G 1 8512796370

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527349
NOMBRES	YEISON
APELLIDOS	PEREA DUMAZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	12/11/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 15:07:34	Estación de origen:	192.168.70.220

a información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen ubsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del linisterio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la DRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones cnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la dministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

specto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de filiación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual e reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el égimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Scanned with CamScanner

YEREMI FLACO DUMAZA



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2791298

NUIP 1.128.527.566

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

FLACO DUMAZA YEREMI

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	3	Mes	A	G	O	Día 0 6	MASCULINO	

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME.....

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	2	3	Mes	S	E	P	Día 1 2	0061486199.....

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

DUMAZA NATICAY KEIDY.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD 1.128.525.584.....	COLOMBIA.....

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

FLACO PANESSO JEREMIA.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.193.486.129.....	COLOMBIA.....

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

FLACO PANESSO JEREMIA.....

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.193.486.129.....

Espacio para notas

.....

.....

.....

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE).....	Z 3 F

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 2 3 Mes S E P Día 1 2

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil

34714220-3

Nombre y firma del funcionario

KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA....

Registrador del Estado Civil

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.128.525.584

Apellidos
DUMAZA NATICAY

Nombres
KEIDY



Nacionalidad
COL

Estatura
1.46

Sexo
F

Fecha de nacimiento
01 AGO 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDIO ATRATO (BETE) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
06 AGO 2024, MEDIO ATRATO (BETE)

Firma
keidy

Fecha de expiración
06 AGO 2034

052026407

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0520264074170l2<<<<<<<<<<
0608015F3408065COL1128525584<2
DUMAZA<NATICAY<<KEIDY<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527566
NOMBRES	YEREMI
APELLIDOS	FLACO DUMAZA
FECHA DE NACIMIENTO	--/--/--
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	NUEVA EPS S.A. - CM	CONTRIBUTIVO	09/11/2023	30/06/2024	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:54:56	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS S

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.455

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61100976

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AMAGARA	NATICAY

Nombre(s)

YEREN SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes NOV Día 22	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con usos autóctonos, a juicio del oficial del registro, evitar el preguntar que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

NATICAY AMAGARA MARITZA ADOLFINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.007.532.001	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con usos autóctonos, a juicio del oficial del registro, evitar el preguntar que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

AMAGARA FLACO TIVISON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.128.525.903	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AMAGARA FLACO TIVISON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
TI 1.128.525.903	Tivison amagara

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

CONAPIA AMAGARA HIGINIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.078.457.858	Higinio Conapia

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

DUMASA DUMASA DIEGO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.079.290.635	Diego Dumasa

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes DIC Día 06	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA - Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Tivison amagara Flaco - Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

06.DIC.2022 - LIBRO DE VARIOS TOMO 001 FOLIO 0056.

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.007.532.001**

NATICAY AMAGARA

APELLIDOS

MARITZA

NOMBRES

Marisa TAPICAMO AMACARA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-2002**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUN-2021 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527455
NOMBRES	YEREN SOFIA
APELLIDOS	AMAGARA NATICAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	13/03/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 15:23:18	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.532

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61486165

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AMAGARA	FRASTERO

Nombre(s)

YIRLEZA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes MAY Día 12	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICACION DE NACIDA VIVI INDIGENA	86

Datos de la madre o padre (Para casos de posibles indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FRASTERO ISARAMA NIRMA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.526.169	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de posibles indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

AMAGARA PANESSO ROBINSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.439.171	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AMAGARA PANESSO ROBINSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.439.171	Robinson Amagara

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes JUN Día 06	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Robinson Amagara Panesso Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527532
NOMBRES	YIRLEZA
APELLIDOS	AMAGARA FRASTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	08/03/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:40:36	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1999**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-AGO-2019 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1701200-01109255-F-1128526169-20191110 **00688**49040A 1 49870336

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.128.526.169**

FRASTERO ISARAMA

APELLIDOS

NIRMA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.720

Indicativo Serial 64067822

•64067822•

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 2 1 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO AT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FORASTERO	NATIGAY

Nombre(s)

YOISER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes 03 Día 06	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIMIENTO INDIGENA	

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

NATIGAY FLACO LUISA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.559.366	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PANESO YONNI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.480.081	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FORASTERO PANESO YONNI

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.480.081	Yonni Forastero Paneso

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes 04 Día 15	JENNIFER [illegible]

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.193.559.366

NATIGAY FLACO

LUISA

luisa natigay





FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-2000

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

14-FEB-2019 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-01081581-F-1193559366-20190708 0066086000A 2 52987287

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527720
NOMBRES	YOISER
APELLIDOS	FORASTERO NATIGAY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

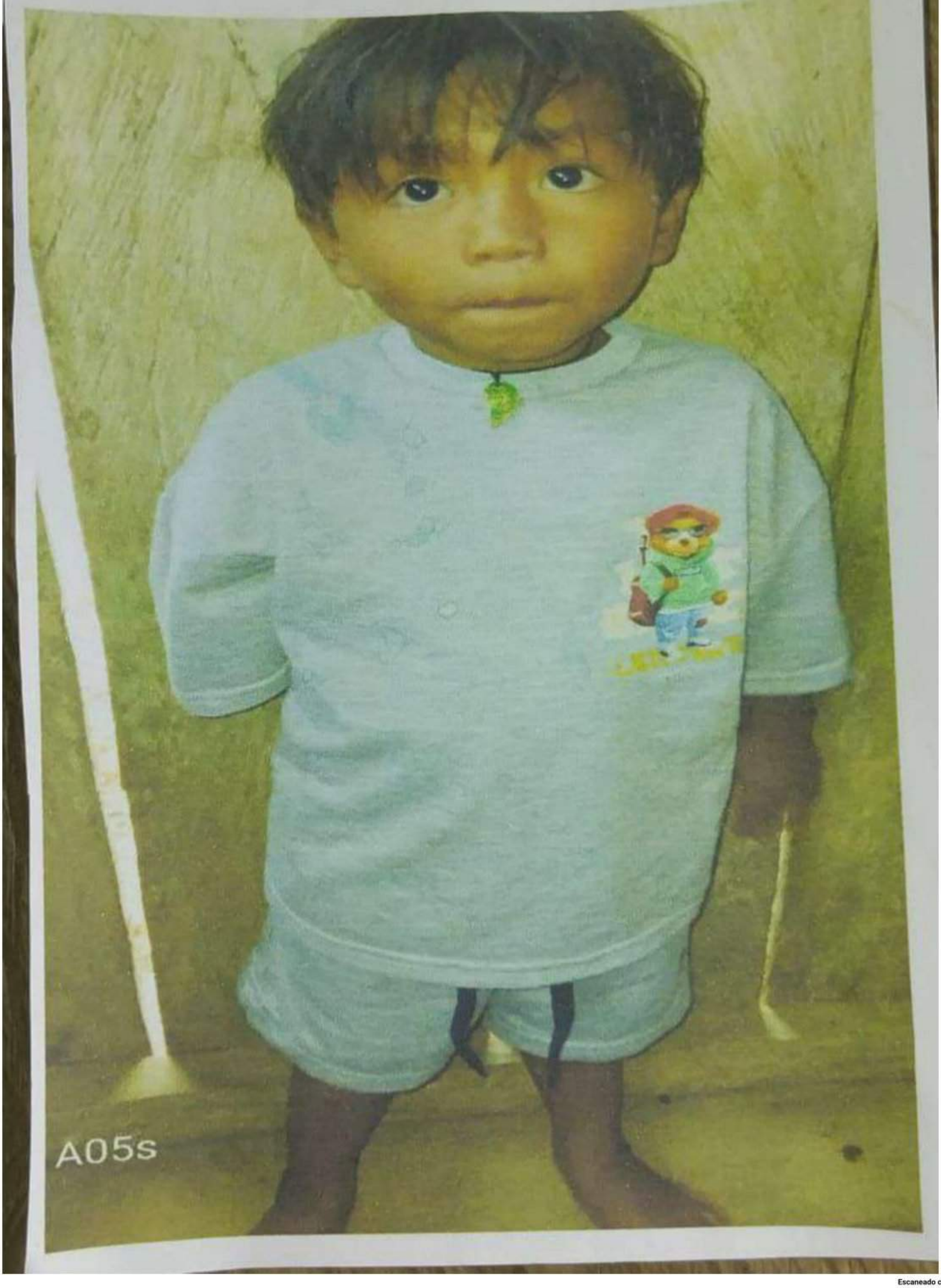
Fecha de Impresión:	06/11/2025 16:39:27	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

YON JAIRO FLACO ISARAMA



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.505

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61101032

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	Z	3	F
X									

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FLACO	ISARAMA

Nombre(s)
YON JAIRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes ABR Día 03	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
ISARAMA BAILARIN BELLANIRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.595	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
FLACO ISARAMA TIBERIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.420.188	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
FLACO ISARAMA TIBERIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.420.188	Tiberio Floco

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2023 Mes MAY Día 09	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA – Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
09 MAY 2023 – FIRMA A RUEGO EL SEÑOR FLACO ISARAMA TIBERIO IDNTIFICADO CON C.C. 1.077.420.188 SOLICITA FIRMA A RUEGO DEL SEÑOR LANA MEJIA JOSE DE LOS SANTO IDENTIFICADO CON C.C. 1148193508.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.193.481.821

ISABARE BARIQUIRUBA

APELLIDOS

FELINDA

NOMBRES

Felinda

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1998

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1701200-01105054-F-1193481821-20191022 0068424694A 1 49970280

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Sa

Resultados de la consulta

Información Bázica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527505
NOMBRES	YON JAIRO
APELLIDOS	FLACO ISARAMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILI
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	04/06/2023	31/12/2999	CABEZA D FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 14:56:47	Estación de origen:	192.168.70.220

a información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Rég ontributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 215 021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnic perativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sist eneral de Seguridad Social en Salud - ADRES".

especto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia cha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régi ontributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el térm la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fe 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con porte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en es so de las EPS, EOC y EPS-S.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP. 1.128.527.293

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61091524

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 8 5

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MOYA	ISABARE

Nombre(s)

YORYI

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021	Mes JUN	Día 02	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ISABARE BARIQUIRURA FELINDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.481.821	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MOYA FLACO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.524.120	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MOYA FLACO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.524.120	Alberto Moya F.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

TANICAMO FORASTERO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.507.161	Alberto Tanicamo F.

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

DOGIRAMA DUMAZA PARMENIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 11.616.507	Parmenio Dogirama

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes JUN Día 23	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Alberto Moya F. Firma	Nombre y firma

OBSERVACIONES

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -

Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

1.193.481.621

ISABARE GARCIA

FELINDA

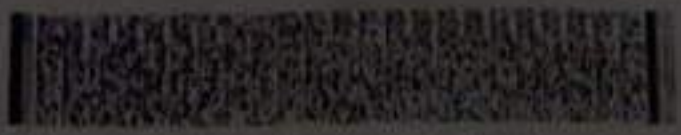
FELINDA





MEDIO ATRATO

1.48 O+ F



Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

formación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

ormación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527293
NOMBRES	YORYI
APELLIDOS	MOYA ISABARE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 15:06:04	**Estación de origen:**	192.168.70.220

a información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen ubsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del inisterio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la DRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones écnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la dministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de filiación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual ue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, stablece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya resentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.485

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61101012

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 3 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO (BETE) - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FRASTERO	ISARAMA

Nombre(s)

YUNIOR

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes DIC Día 27	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE AME

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA	

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, a petición del mismo sexo, marcar el propósito que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FRASTERO ISARAMA YOBANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.526.170	COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, a petición del mismo sexo, marcar el propósito que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FRASTERO ISARAMA YOBANA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.526.170	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes MAR Día 01	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1128527485
NOMBRES	YUNIOR
APELLIDOS	FRASTERO ISARAMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	05/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/11/2025 17:49:19	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,**

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.526.170**

FRASTERO ISARAMA

APELLIDOS

YOBANA

NOMBRES

yobanaFrasteroIsarama

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-2001**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-AGO-2019 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1701200-01103685-F-1128526170-20191017 0068325184A 1 49970337

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner