REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.077.481.137

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61482640

61482640

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 ARTIBUEY CORDOBA CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
MURILLO	VALOYES	ADELYNE HAMARA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes FEB Día 10	FEMENINO	B	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	169975030

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, y cuando así sean, anotar el progenitor que indique los documentos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
VALOYES HUMARA HETBY YANETH	
Documento de identificación (Clase y número)	**Nacionalidad**
CC 1.128.626.634	COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, y cuando así sean, anotar el progenitor que indique los documentos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
MURILLO MARTINEZ RAFAEL	
Documento de identificación (Clase y número)	**Nacionalidad**
CC 1.193.325.803	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MURILLO MARTINEZ RAFAEL	
Documento de identificación (Clase y número)	**Firma**
CC 1.193.325.803	Jamintan Cordoba 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 2022 Mes FEB Día 07	JORGE HUMBERTO CRISTO - REGISTRA
	Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

07.FEB.2022 - FIRMA A RUEGO JAMINTON CORDOBA PALMA IDENTIFICADO CON CEDULA 1007056646, YA QUE EL SEÑOR RAFAEL DICE NO FIRMAR SE LE TOMO LA HUELLA DEL INDICE DERECHO..

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ADRES

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

Informacion de afiliacion en la Base de Datos Unica 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	1077487137
NOMBRES	ADELYNE SAMARA
APELLIDOS	MURILLO VALOYES
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	19/04/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:50:10	**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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.526.634**

VALOYES ROMAÑA

APELLIDOS

BETSY YANETH

NOMBRES



Betsy Yaneth Valoyes Romaña

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1991**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-ABR-2015 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1701200-00731680-F-1126526634-20150809 0045732653A 1 21198929

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.464

Indicativo Serial 61100987

61100987

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] 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
ASPRILLA	BEJARANO

Nombre(s)

ANNY YELISSA

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

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2211671017528 6

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

BEJARANO CAICEDO JESUSA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.148.195.022	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

ASPRILLA VIERA AGUSTIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 11.798.544	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ASPRILLA VIERA AGUSTIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 11.798.544	AGUSTIN-D-V

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 ENE Día 18	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA – Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
AGUSTIN-DSPRIMA V. Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

18.ENE.2023 - LIBRO DE VARIOS - LIBRO DE VARIOS TOMO 001 FOLIO 0065

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

dispapeles 76313

Powered by CamScanner

ADRES

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

ormacion de afiliacion en la Base de Datos Unica 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	1128527464
NOMBRES	ANNY YELISSA
APELLIDOS	ASPRILLA BEJARANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

s de afiliación :

TADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
TIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	17/03/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:42:19	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.148.195.022**

BEJARANO CAICEDO

APELLIDOS

JESUSA

NOMBRES

Jesusa Bejarano

FIRMA



Scanned with CamScanner



FECHA DE [illegible] 23-ABR-1987

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

[illegible]

1.58 O+ F

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.489.912

Indicativo Serial 64066480

64066480

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 QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PALACIOS	MESA

Nombre(s): ASHLIN STEYSI

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

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	231276107755390

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: MESA MINA YADIRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.326.442	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: PALACIOS BLANDON JHON STIVINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.420.211	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PALACIOS BLANDON JHON STIVINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.420.211	A/JHON STIVINSON P.B.

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 MAR Día 01	HEILER [illegible] - REGISTRADOR
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.326.442

MESA MINA

APELLIDOS

YADIRA

NOMBRES

Yadira MesaM

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-2002**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-ENE-2021 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1700100-01205722-F-1193326442-20210129 **0073**235896A 1 8501409642

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	1077489912
NOMBRES	ASHLIN STEYSI
APELLIDOS	PALACIOS MESA
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	15/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 15:01:54	**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


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.601.927

Apellidos
RIOS PALACIOS

Nombres
YULEIDY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 MAR 2004

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
ALTO BAUDO(PIE DE PATO)
(CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
11 OCT 2022. QUIBDO

Firma

Fecha de expiración
11 OCT 2032


0067156 18

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL00671561861700 1<<<<<<<<<<
0403151F3210112COL1077601927<9
RIOS<PALACIOS<<YULEIDY<<<<<<<<

REGISTRADURÍA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61487175

NUIP 1.077.307.951

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

REGISTRADURIA DE QUIBDO COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Datos del inscrito — Primer Apellido — Segundo Apellido

CHALA RIOS

DIGNER DAVID

Hora [ ] [5] [1] [1] Día [ ] [6] Mes [ ] [8] Año [ ] [ ] [ ] [ ] — Lugar de nacimiento (país - departamento - municipio) — Sexo — Factor RH

QUIBDO MASCULINO O POSITIVO

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Para los documentos antecedentes o fuentes usados en catalogar — Número identificación del inscrito

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 1690770357

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, indicar el progenitor que indígena los declarantes para el primer apellido del inscrito) — Apellidos y nombres completos — Nacionalidad

RIOS PALACIOS YULEIDY — COLOMBIA

Documento de identificación (Clase y número)

SIN INFORMACION

Datos del padre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o parejas del mismo sexo, indicar el progenitor que indígena los declarantes para el segundo apellido del inscrito) — Apellidos y nombres completos — Nacionalidad

CHALA MORENO SANTIAGO — COLOMBIA

Documento de identificación (Clase y número)

SIN INFORMACION

Datos del declarante — Apellidos y nombres completos — Firma

CORDOBA PALMA JAMINTON

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.007.050.646

Datos primer testigo — Apellidos y nombres completos — Firma

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo — Apellidos y nombres completos — Firma

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción — Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año [2] [0] [2] [2] Mes [0] [6] Día [1] [1] — HEIDER MENA MENA – REGISTRADOR.

Nombre y firma

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

-santiago chala moreno

Firma — Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

1.007.2022 — LIBRO DE VARIOS — TOMO 011 FOLIO 0047. LOS PADRES PROCEDIAN CARTAGENA DE PRIMERA VEZ DE CRIOLA— PADRE 1.077.47[illegible] 643-

MADRE 1.077.601.927.

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	1077487951
NOMBRES	BREINER DAVID
APELLIDOS	CHALA RIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	ALTO BAUDO

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	19/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 10:56:39	**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.



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.048.023.167

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61673701

61673701

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

REGISTRADURIA DE URRAO - COLOMBIA - ANTIOQUIA - URRAO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BAILARIN	GUACERUCA

Nombre(s)

CLAUDIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes FEB Día 20	FEMENINO		

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

COLOMBIA ANTIOQUIA URRAO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
OTRO-AUTORIDAD INDIGENA-EMBERA	CABILDO MAYOR INDI

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

GUACERUCA MAJORE HERMIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.041.533.231	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

BAILARIN BAILARIN KEVINSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.128.525.742	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BAILARIN BAILARIN KEVINSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.525.742	Kevinson Bailarin

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 AGO Día 02	PAULA ANDREA CARDONA CASTRO - REG Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

02.AGO.2024 - LIBRO DE VARIOS - NRO. 282 TOMO 000

Adhesivo Copia Registro Civil 37506084-1

REGISTRADURIA

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOGRÁFICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

02 Agosto 2024

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.041.533.231



Firma

Apellidos
GUACERUCA MAJORE

Nombres
HERMIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.46

Sexo
F

Fecha de nacimiento
01 SEPT 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
URRAO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
02 AGO 2024, URRAO

Fecha de expiración
02 AGO 2034

0524051149

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0524051498012 83<<<<<<<<<<<<
0509019F3408021COL1041533231<1
GUACERUCA<MAJORE<<HERMIA<<<<<<<

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

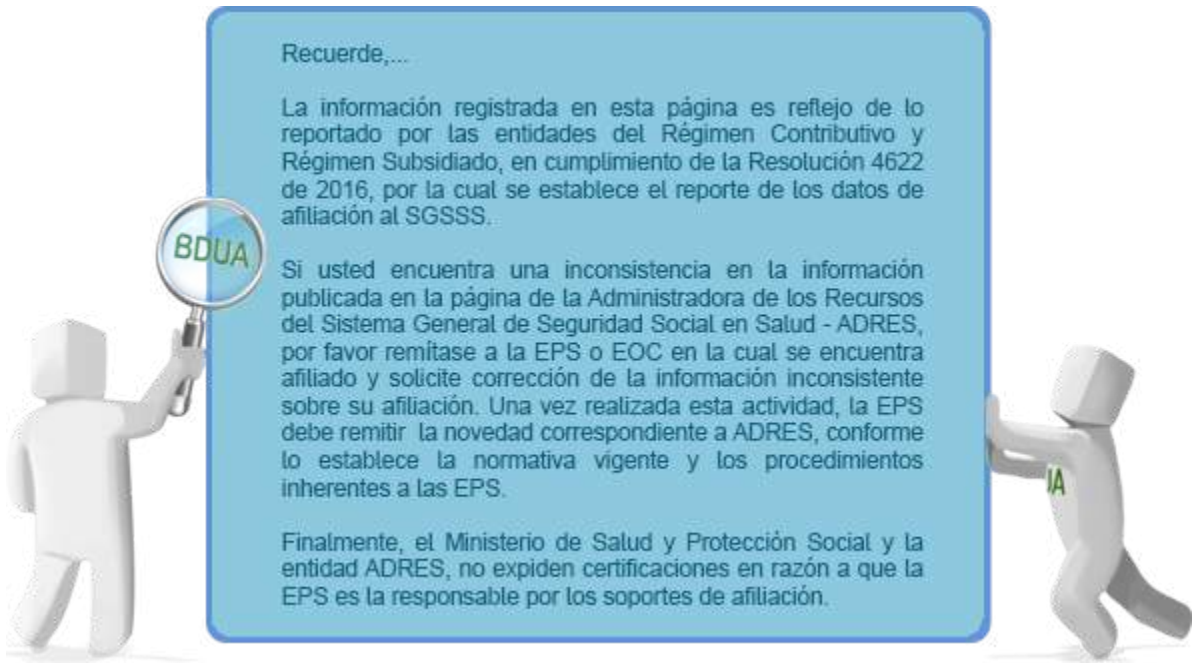
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	07/12/2025 15:04:02	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1048023167 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


B
ew balance

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



0210093717

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.491.575

Indicativo Serial 0210093717

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

REGISTRAIDURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORDOBA.....	CORDOBA.....

Nombre(s)

DAILER SMITH.....

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes ABR Día 03	MASCULINO.....	A.....	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.....	2504601010S919.....

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

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MURILLO ISMENIA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.497.958.....	COLOMBIA.....

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

Apellidos y nombres completos

CORDOBA CORDOBA YOIDER.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.003.932.678.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORDOBA CORDOBA YOIDER.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.003.932.678.....	* Yoider Cordoba Cordoba

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 23	HEYDER MENA MENA - REGISTRADOR...
	Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

23.MAY.2025 - LIBRO DE VARIOS - TOMO QUE - FOLIO 0122

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.497.958

CORDOBA MURILLO

APELLIDOS

ISMENIA

NOMBRES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Ismenia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1999

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

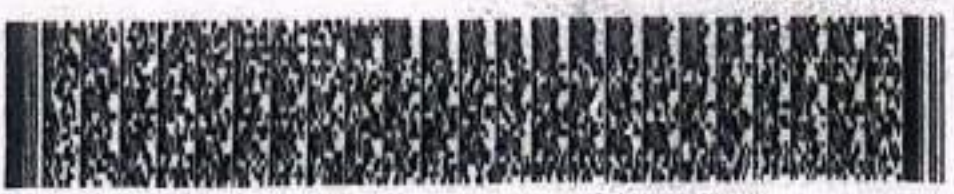
A+ G.S. RH

F SEXO

06-SEP-2017 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-1700100 01297670-F-1193497958-20220513 0079333548A 1 9919498763

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	1077491575
NOMBRES	DAILER SMITH
APELLIDOS	CORDOBA 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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/12/2025 14:08:02	**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.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.193.326.297**

MARTINEZ CUESTA

APELLIDOS

DAIRIS

NOMBRES



Dairis Martinez

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1998**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P: 1701200 00884552 F: 1193326297 20170218 **00537**94680A 1 43857144

Scanned with CamScanner

ADRES

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

Informacion de afiliación en la Base de Datos Unica 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	1193326297
NOMBRES	DAIRIS
APELLIDOS	MARTINEZ CUESTA
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	01/09/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	05/30/2025 09:05:32	**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.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078475085

Indicativo Serial 62766596

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Reconocimiento [ ] Notaría [X] Número [1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 9 8

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO NOTARIA 2 QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ESCOBAR	SALAS

Nombre(s)

EDIER SAMUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes ABR Día 02	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2404651091976-1

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

SALAS BLANDON ARLEYCI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1128524257	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

ESCOBAR FLOREZ EDIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1010122451	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ESCOBAR FLOREZ EDIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1010122451	Edier Escobar Florez

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 04	ROSA DEL CARMEN LEMOS LOZANO Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.128.524.257**

SALAS BLANDON

APELLIDOS

ARLEYCI

NOMBRES

Arleicy Salas Blanda

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-2002**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

09-MAR-2021 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1700100-01225733-F-1128524257-20210331 0073972998A 1 8501679632

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	1078475085
NOMBRES	EDIER SAMUEL
APELLIDOS	ESCOBAR SALAS
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	07/05/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 11:17:03	**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".

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


Baseball
California
1892
SPORTING EXCELLENCE



21 AGO 2025

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 62767209

NUIP	1078475577

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 9 R

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

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO NOTARIA 2 QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ	SANTOS

Nombre(s)

EISY YELITZA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes AGO Día 08	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	25086910261336

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

SANTOS MENA YENIFER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI No. 1148944721	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

MARTINEZ CUESTA ELMER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1128524715	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ CUESTA ELMER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1128524715	*Elmer Martinez Cuesta

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 21	ROSA DEL CARMEN LEMOS LOZANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
*Elmer Martinez Cuesta Firma	ROSA DEL CARMEN LEMOS LOZANO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.148.944.321**

SANTOS MENA

APELLIDOS

YENIFER

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-2008**

VIGIA DEL FUERTE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

20-FEB-2026 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

20-DIC-2016 VIGIA DEL FUERTE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0129100-00893961-F-1148944321-20170331 **00547**74229A 2 2064240753

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.128.524.715



Apellidos
MARTINEZ CUESTA

Nombres
ELMER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.69

Sexo
M

Fecha de nacimiento
15 JUN 2004

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDIO ATRATO (BETE) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
14 MAR 2023. QUIBDO

Fecha de expiración
26 ABR 2033

Firma

Elmer Martinez

1845433861



ICCOL1845433861700 1<<<<<<<<<<<
0406152M3304260COL1128524715<3
MARTINEZ<CUESTA<<ELMER<<<<<<<<

ADRES

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

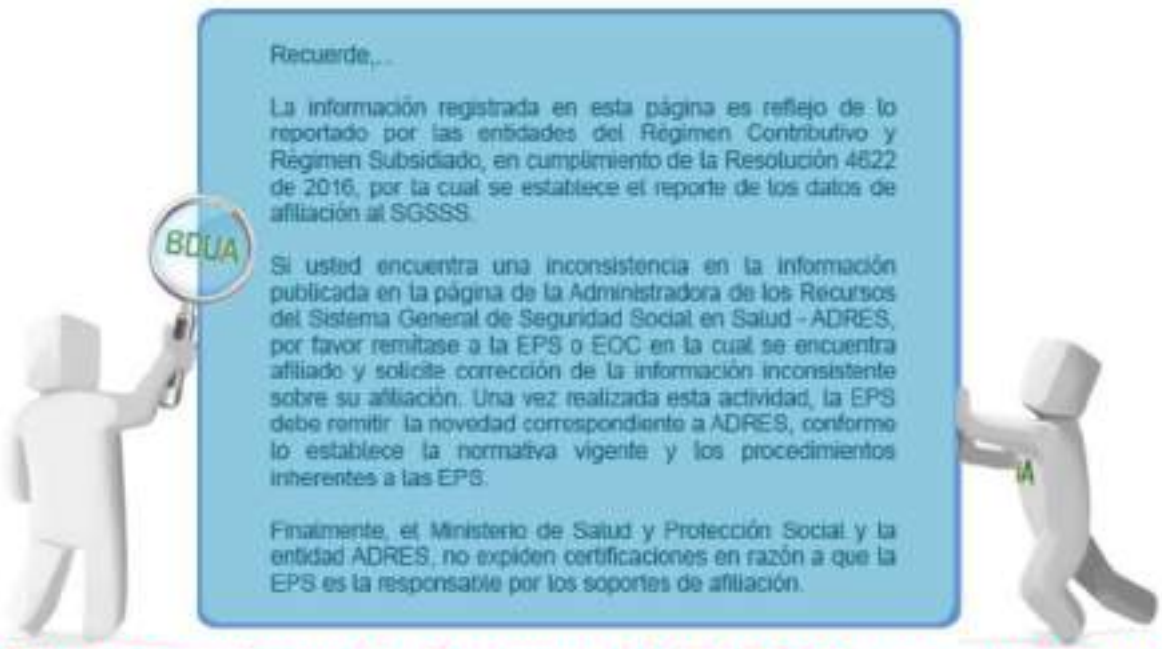
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/20/2025 19:05:02	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1078475577 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Numero N 2405952

NUIP 1.077.487.042

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco [X]

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
CHALA PEREA ESTEBAN DAVID

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | Sexo (en letras) | Tipo Sanguíneo
Año 2021 Mes DIC Día 08 | MASCULINO | O +

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

Fecha de inscripción (Mes en letras) | Indicativo serial
Año 2021 Mes DIC Día 20 | 0061482492

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
PEREA CORDOBA YIRLENIS

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.435.575 | COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
CHALA MOSQUERA ESTEBAN

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.432.095 | COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
CHALA MOSQUERA ESTEBAN

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.432.095

Espacio para notas
VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150/95

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio | Código
COLOMBIA CHOCO QUIBDO | K 7 H

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2021 Mes DIC Día 20

Nombre y firma del funcionario
HELLER HENA MENA
Registrador del Estado Civil

Autoadhesivo Clase Registro Civil
30640937-1

Scanned with CamScanner

ADRES

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

Informacion de afiliación en la Base de Datos Unica 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	1077487042
NOMBRES	ESTEBAN DAVID
APELLIDOS	CHALA 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	08/12/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09:12:01	**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 1155 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

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.435.575**

PEREA CORDOBA

APELLIDOS

YIRLENIS

NOMBRES

yirleni's perea cordoba

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-1996**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-JUL-2014 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

0010[redacted]664945-F-1077435575-20150208 0042710763A 2 41275233

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078102351

Indicativo Serial 61902984

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría [X] Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código K 8 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CHOCÓ - QUIBDÓ

Datos del inscrito

Primer Apellido: MOSQUERA | Segundo Apellido: MESA

Nombre(s): FAILI SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes JUN Día 12 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA - CHOCÓ - QUIBDÓ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 16234823-7

Datos de la madre o padre (para casos de padres indígenas con usos mutilación, ausencia del nombre u otro, madre o progenitor que indique la declaración para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MOSQUERA LOZANO MANUEL ANTONIO

Documento de Identificación (Clase y número): CC 11,780,182 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre o padre (para casos de padres indígenas con usos mutilación, ausencia del nombre u otro, madre o progenitor que indique la declaración para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MESA PEREA LUZ DALIDA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 35,820,069 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MOSQUERA LOZANO MANUEL ANTONIO

Documento de Identificación (Clase y número): CC 11,780,182 | Firma: manuel A mosquera

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 JUL Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JORGE IVÁN RÍOS VALENCIA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma: manuel A mosquera

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: JORGE IVÁN RÍOS VALENCIA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE OMITEN LAS HUELLAS SEGUN LAS CIRCULARES N 037 DEL 27/03/2020 Y LA 041 DEL [illegible]

16/04/2020 CONJUNTA ENTRE LA RNEC Y LA ENR. - LIBRO DE VARIOS TOMO 0037 FOLIO 100 [illegible]

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE

Scanned with CamScanner

ADRES

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

nformacion de afiliacion en la Base de Datos Unica de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

nformación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1078102351
NOMBRES	FAILI SOFIA
APELLIDOS	MOSQUERA MESA
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	16/07/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:46:54	**Estación de origen:**	192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del égimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 el Ministerio 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 pera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - DRES .

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 e reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en 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 filiado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.320.069
MESA PEREA

APELLIDOS
LUZ DALIDA

FIRMA



15-SEP-1979
FECHA DE NACIMIENTO
MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-NOV-2002 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.077.489.923

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64066496

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

REPUBLICA DE COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PALMA	MARCIOS

Nombre(s)

GEISON DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes ENE Día 30	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) EL LLANO DE BEBARA

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, mostrar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PALACIOS MENA LIBIA KATERINE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.077.477.839	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

PALMA MARTINEZ GEISON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.459.606	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PALMA MARTINEZ GEISON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.459.606	GEISON

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

CORDOBA PALMA JAMINTON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.007.050.64[illegible]	Jaminton Cordoba P

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

REINTERIA MORENO MARISOL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.477.028	Marisol Moreno M

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autorizo
Año 2004 Mes MAR Día 1[illegible]	ANGELICA MARIA [illegible] REGISTRADOR

Nombre y firma

ADRES

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

ormación 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	1077489923
NOMBRES	GEINER DAVID
APELLIDOS	PALMA PALACIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

os de afiliación :

STADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
CTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	21/08/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:33:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

pecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de ación 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 égimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, blece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya entado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el do se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.077.477.839**

PALACIOS MENA

APELLIDOS

LIBIA KATERINE

NOMBRES



Libia Katerine Palacios

* FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-2006**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

31-AGO-2024 **B+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

17-DIC-2018 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-01059899-F-1077477839-20190206 0064411951A 1 1835271723

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

2022 [illegible] 2022 2022 de Febrero 22

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Numero N 2406325

NUIP 1.077.487.360...

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
PAIMA PALACIOS GEINIS CAROLINA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | Hora Nacimiento
Año 2 | [illegible]

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)
COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) BOCA DE BEBARA

Fecha de Inscripción (Mes en letras) | Indicativo serial
Año 2022 Mes ABR Dia 25 [illegible]

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
PALACIOS MENA LIBIA KATERINE

Documento de Identificacion (Clase y número) | Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD 1.077.477.839 | COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
PAIMA MARTINEZ GEISON

Documento de Identificacion (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.459.606 | COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
PAIMA MARTINEZ GEISON

Documento de Identificacion (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.077.459.606

Espacio para notas
VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de [illegible]
Pais - Departamento - Municipio
COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2022 Mes ABR Dia 25

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

30642642-0

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 Unica 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	1077487360
NOMBRES	GEINIS CAROLINA
APELLIDOS	PALMA PALACIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

os de afiliación :

STADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
CTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	09/07/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:52:44	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO CIVIL

20:19:03

La REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro Civil, PALMA PALACIOS GEINIS CAROLINA tiene inscrito su nacimiento en la oficina REGISTRADURIA MUNICIPAL QUIBDO - CHOCO el 25 DE ABRIL DE 2022 con el serial 0061482900 y Número Único de Identificación Personal 1077487360.

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 09 del 2025.

Atentamente:

MARIA MICAELA MEDINA MORENO

Coordinadora del Servicio Nacional de Inscripción

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.077.477.839**

PALACIOS MENA

APELLIDOS

LIBIA KATERINE

NOMBRES



Libia Katerine Palacios

* FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-2006**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

31-AGO-2024 **B+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

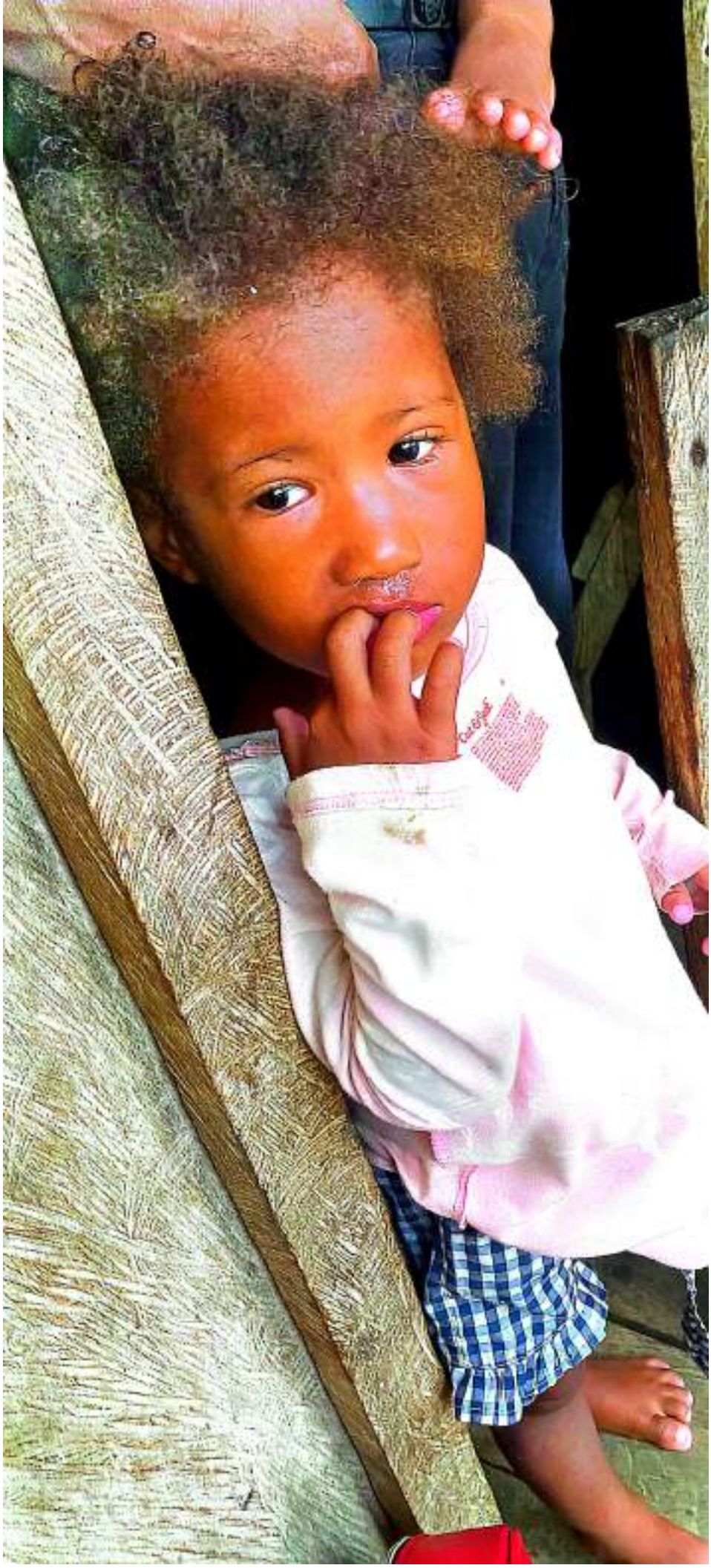
17-DIC-2018 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-01059899-F-1077477839-20190206 0064411951A 1 1835271723

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.074.686.308



Apellidos
MURILLO MOSQUERA

Nombres
INGRIS MANUELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
27 AGO 2006

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
NOVITA (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
19 MAR 2025, QUIBDO

Firma
INGRIS manuela M

Fecha de expiración
19 MAR 2035


07884278 2
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0788427824 17001<<<<<<<<<<<<
0608277F3503199 COL10746863 08<4
MURILLO<MOSQUE A<<INGRIS<MANUE

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.077.491.940

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63450065

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 7 11

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

REGISTRADURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
IBARGUEN	MURILLO

Nombre(s)

IZAN SMITH

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2025 Mes 08 Día 20	MASCULINO	O	NEGATIVO

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	25084016275130

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

Apellidos y nombres completos

MURILLO MOSQUERA INGRIS MANUELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.074.686.308	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

IBARGUEN RENTERIA WILLIAN ANTONIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.003.970.080	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

IBARGUEN-RENTERIA-WILLIAN-ANTONIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.003.970.080	William Ibargüen

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 26	HEILER MENA MENA - REGISTRADOR
	Nombre y firma

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

26-AGO-2025 - LIBRO DE VARIOS - LIBRO REGISTRO DE VARIOS FOLIO 0022

ESPACIO PARA NOTAS

HEILER MENA MENA - REGISTRADOR ESPECIAL DE QUIBDO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



ADRES

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

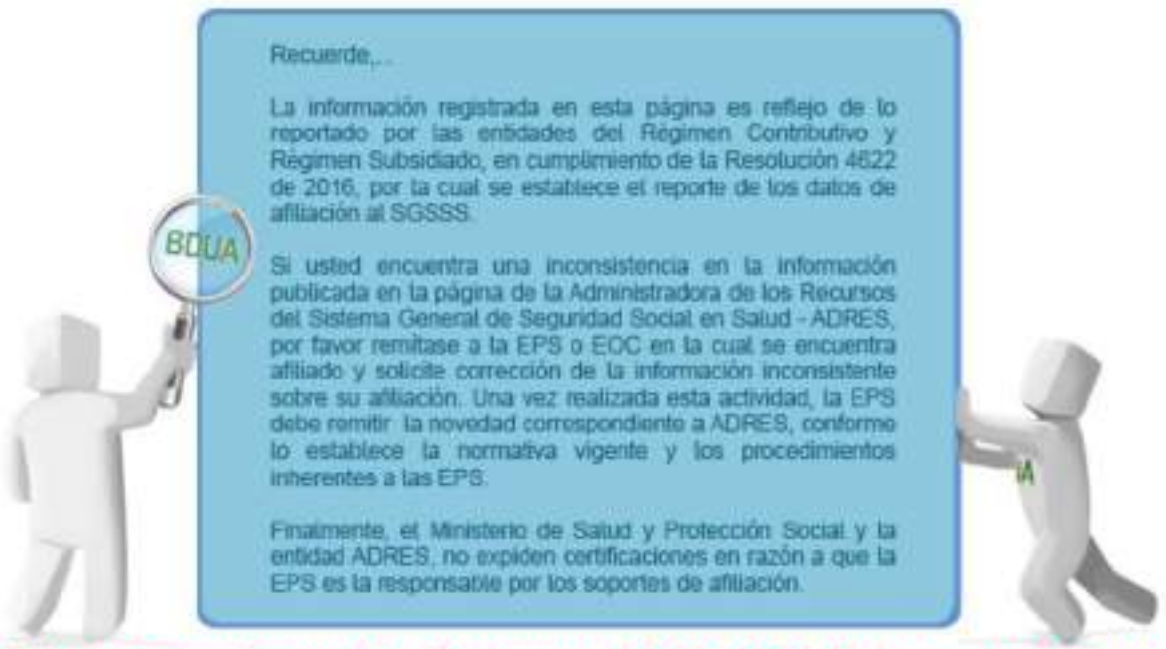
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/20/2025 19:02:06	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1077491940 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 1078104850

Indicativo Serial 62606671

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 8 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido: BEJARANO | Segundo Apellido: MORENO

Nombre(s): JAILEN SALOME

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes AGO Día 06 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 230850105930300

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: BEJARANO MENA JESUS JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): CC 1,077,999,460 | 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: MORENO RIVAS NURI ROCIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1,000,459,562 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BEJARANO MENA JESUS JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): CC 1,077,999,460 | Firma: Jesus Javier Bejarano

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 AGO Día 24

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GABRIEL JAIME GAVIRIA AYA

NOTARIO ENCARGADO (Res. 8658 - 16/may/2023)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Jesus Javier Bejarano

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

GABRIEL JAIME GAVIRIA AYA

NOTARIO ENCARGADO (Res. 8658 - 16/may/2023)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 0043 FOLIO 053

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Codensa

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.459.562

MORENO RIVAS

APELLIDOS

NURI ROCIO

NOMBRES

NURY ROCIO M. R

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2001

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

19-MAR-2021 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700100-01223930-F-1000459562-20210324 0073861615A 1 8501762386

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	1078104850
NOMBRES	JAILEN SALOME
APELLIDOS	BEJARANO MORENO
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	22/04/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 09:25:03	**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".

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.




REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.148.194.808
TUAVE VALENCIA
APELLIDOS
ROSILIA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1989
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.40
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-AGO-2008 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

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	1128527378
NOMBRES	JAVIER FELIPE
APELLIDOS	HACHITO TUAVE
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:	07/10/2025 16:13:56	**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**,

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.378

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61100878

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 ATRATO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HACHITO	TUAVE

Nombre(s)

JAVIER FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes NOV Día 04	MASCULINO		

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

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) EL LLANO DE BEBARA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
NACIDO VIVO INDIGENA	010

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

TUAVE VALENCIA ROSILIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.148.194.808	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

HACHITO MECHA JOSE AVILIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.148.202.990	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HACHITO MECHA JOSE AVILIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.148.202.990	Jose avilio achito

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 08	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Jose avilio achito mecha Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REGISTRADURÍA

NUIP 1078101673

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61496683

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [01] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 8 H

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

COLOMBIA - CHOCÓ - QUIBDÓ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PALMA	MARTINEZ

Nombre(s): JHOIBER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes JUN Día 02	MASCULINO		

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

COLOMBIA - CHOCÓ - MEDIO ATRATO (BETÉ)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número consecutivo de la copia del acta
DECLARACIÓN DE TESTIGOS	

Datos de la madre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o cuando el padre sea desconocido, indicar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PALMA MARTINEZ DENNY MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1,193,326,508	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con doble nacionalidad, o cuando el padre sea desconocido, indicar 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: PALMA MARTINEZ DENNY MARITZA

Número de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1,193,326,508	Denny Martinez Palma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: LOZANO VALOYES MAYRA LUZ

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 26,260,516	Mayra Lozano

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ MURILLO ELCY YACIRA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 35,545,441	Elcy Yacira Sanchez

Fecha de inscripción

Año 2021 Mes ENE Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JORGE FRANCISCO VALENCIA

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma:

ESPACIO PARA NOTAS

SE OMITEN LAS HUELLAS SEGUN LAS CIRCULARES 0017 DEL 27/03/2020 Y LA 041 DEL 15/04/2020. CONJUNTA ENTRE LA RNEC Y LA SNR - ACE COMPLEMENTARIA No. 048

- 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	1078101673
NOMBRES	JHOIBER
APELLIDOS	PALMA MARTINEZ
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	22/01/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	05/30/2025 09:00:21	Estación de origen:	192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del
gimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021
Ministerio 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
nicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que
ra la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -
RES .

pecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**
ación 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
Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**.
blece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya
entado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el
do se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.326.508

PALMA MARTINEZ

APELLIDOS

DENNY MARITZA

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-2001**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-JUL-2019 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIC
JUAN CARLOS GALINDO VA

INDICE DERECHO

P-1701200-01109255-F-1193326508-20191110 **0068849110A 1** 5470148

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.478

Indicativo Serial 61101005

61101005

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 ATRATO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEREA	PALMA

Nombre(s)

JHOIRY MAIRE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes AGO Día 01	FEMENINO		

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

COLOMBIA CHOCO MEDIO ATRATO (BETE) EL LLANO DE BEBARA

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 usos matrimoniales, o parejas del mismo sexo, anotar al preguntar que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PALMA MARTINEZ DENNY MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.326.508	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

PEREA LARGACHA JHON FREDY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.147.686.030	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREA LARGACHA JHON FREDY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.147.686.030	JHon Fredi

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

PALMA SALAS YASER ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.524.587	Yaser

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

PALMA SALAS LEISON ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.524.586	Leison Palma Sala

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes FEB Día 21	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
JHon Fredi Firma	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	1128527478
NOMBRES	JHOIRY MAIRE
APELLIDOS	PEREA PALMA
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	05/09/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:59:22	**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 se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.326.508

PALMA MARTINEZ

APELLIDOS

DENNY MARITZA

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-2001**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-JUL-2019 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIC
JUAN CARLOS GALINDO VA

INDICE DERECHO

P-1701200-01109255-F-1193326508-20191110 **0068849110A 1** 5470148

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.775

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64067883

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
CUESTA	CUESTA

Nombre(s): JHON EIVER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes JUN Día 29	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
FORMATO DE NACIMIENTO PARA GRUPOS ETNICOS	60002191-1

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: CUESTA CUESTA MALYURYS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.147.952.045	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:

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CUESTA CUESTA MALYURYS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.147.952.045	Malyur cuesta

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 30	JENNIFER [illegible] MACIAS RESTREPO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

64067883



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.147.952.045**

CUESTA CUESTA

APELLIDOS

MALYURYS

NOMBRES

MARYURI CUESTA CUESTA

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1993**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-JUN-2012 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1701200-00395543-F-1147952045-20120828 **00309**27848A 1 38269284

ADRES

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

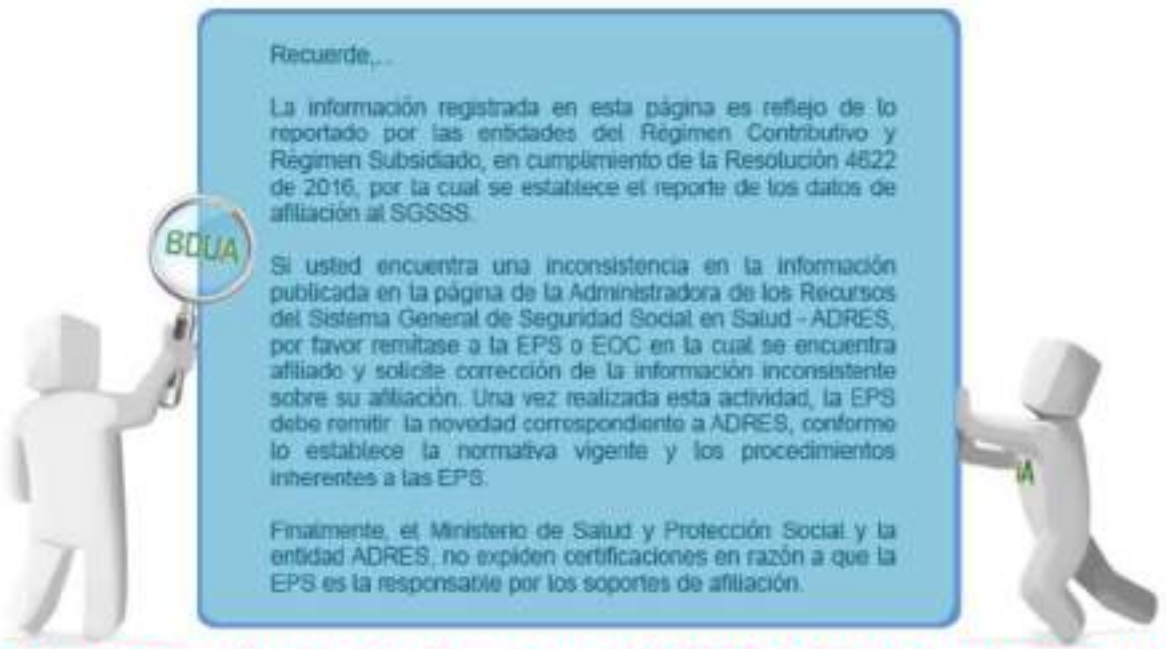
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	10/20/2025 19:03:45	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1128527775 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 1.128.527.606

Indicativo Serial 61486252

61486252

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] 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
PEREA	ESCOBAR

Nombre(s)

KEILER YESID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes DIC 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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	60001915-2

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 ESCOBAR KETY YULIETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.128.525.701	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

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREA ESCOBAR KETY YULIETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
TI 1.128.525.701	kety yulieth 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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes MAY Día 14	JENNIFER PAOLA PALACIOS RESTREPO Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

dispapeles 76313

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by 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	1128527606
NOMBRES	KEILER YESID
APELLIDOS	PEREA ESCOBAR
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	05/10/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:58:05	**Estación de origen:**	192.168.70.220

a información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del égimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 el Ministerio 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 pera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - DRES .

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 e reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en Régimen 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 esentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el liado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.128.525.701**

PEREA ESCOBAR

APELLIDOS

KETY YULIETH

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-2008**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

30-MAR-2026 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

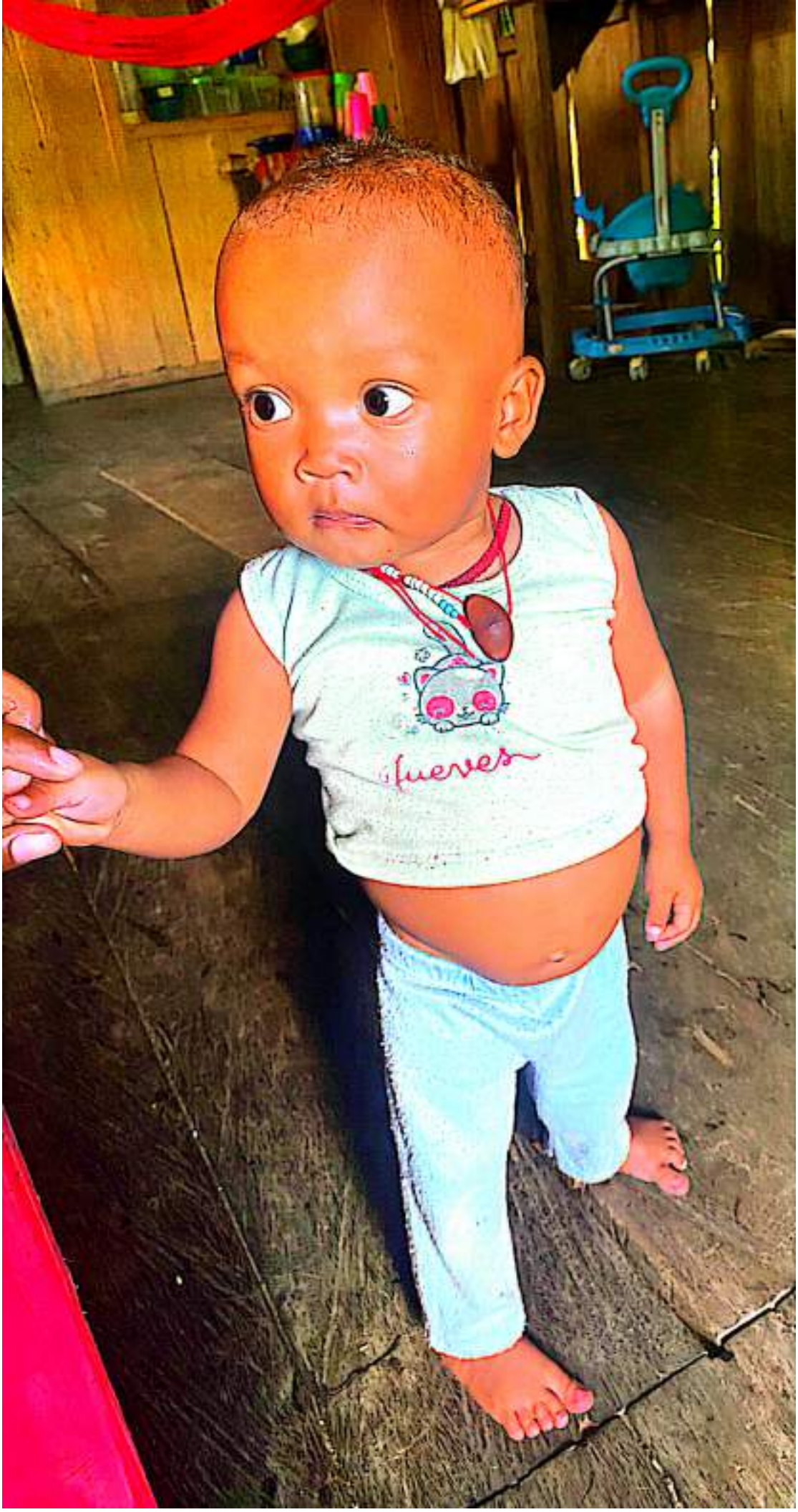
12-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1701200-00881483-F-1128525701-20170208 **0053**514704A 1 43857124

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.077.490.976

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64072267

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 QUIBDO COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido: QUESTA

Segundo Apellido: ROA

Nombre(s): KELLIN YULETH

Fecha de nacimiento: Año 2004 Mes 11 Día 17

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo Sanguíneo: A

Factor: POSITIVO

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

[illegible]

Número certificado de nacido

[illegible]

Datos de la madre o padre (Para este segundo apellido indique en primer lugar el apellido del cónyuge y, enlace el apellido que indique los declarantes para el primer apellido)

Apellidos y nombres completos

[illegible]

Documento de identificación (Clase y número)

[illegible]

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para este segundo apellido indique en primer lugar el apellido del cónyuge y, enlace el apellido que indique los declarantes para el segundo apellido)

Apellidos y nombres completos

[illegible]

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

[illegible]

Firma

[illegible] JUANAMIB

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

[illegible]

Documento de identificación (Clase y número)

[illegible]

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

[illegible]

Documento de identificación (Clase y número)

[illegible]

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO CIVIL

20:27:02

La REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro Civil, CUESTA ROA KEILIN YISETH tiene inscrito su nacimiento en la oficina REGISTRADURIA MUNICIPAL QUIBDO - CHOCO el 09 DE DICIEMBRE DE 2024 con el serial 0064072267 y Número Único de Identificación Personal 1077490976.

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 09 del 2025.

Atentamente:

MARIA MICAELA MEDINA MORENO

Coordinadora del Servicio Nacional de Inscripción

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

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

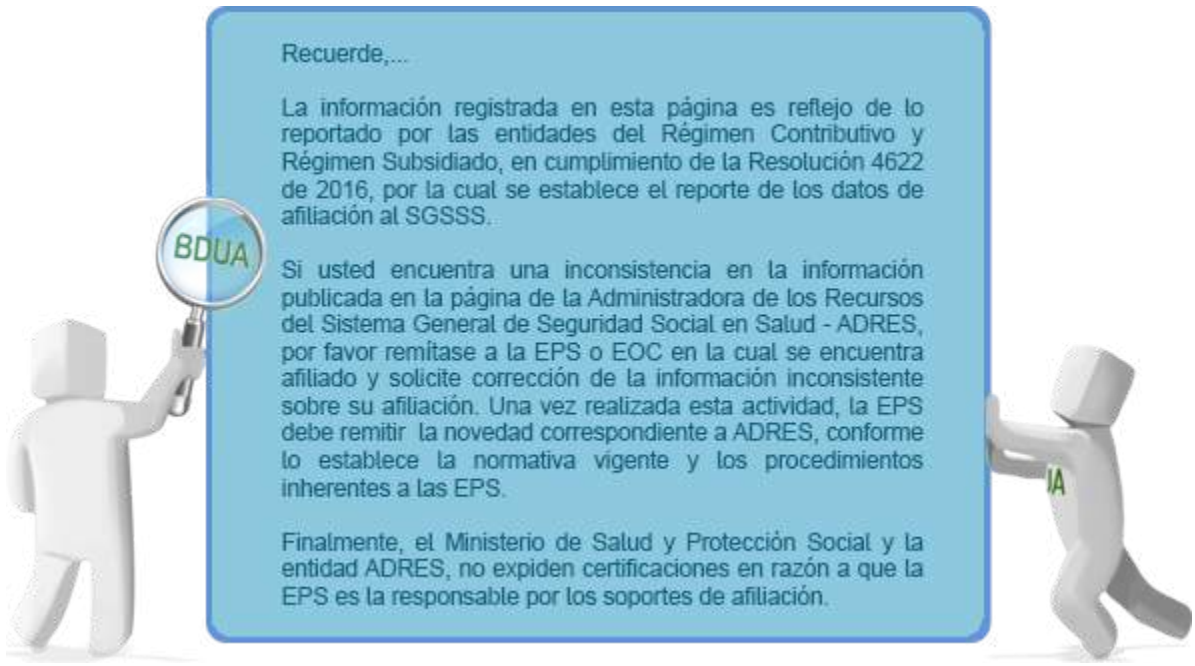
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	07/12/2025 14:23:31	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1077490976 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

1078102811

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

ROMAÑA PEREZ DEIBER

CC 1.077.438.148

COLOMBIA

MARTINEZ CORDOBA ANA LUZMILA

CC 1.001.810.884

COLOMBIA

ROMAÑA PEREZ DEIBER

CC 1.077.438.148

Año 2021 Mes SEP Día 21

ANA LUZMILA MARTINEZ CORDOBA

DEIBER ROMAÑA PEREZ

ESPACIO PARA NOTAS

SE IMPRIMEN HUELLAS SIGNALES CIRCULARES CUADRANTE DERECHO DEL [illegible] Y 547

DEL REGISTRO - LIBRO DE VARIOS TOMO 0032 FOLIO 305

ADRES

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

Informacion de afiliacion en la Base de Datos Unica 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	1078102811
NOMBRES	LEIMER ESMIC
APELLIDOS	ROMAÑA MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	QUIBDO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
CTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	05/10/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:45:52	**Estación de origen:**	192.168.70.220

nformación registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del imen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 Ministerio 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 icas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ES .

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

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO CIVIL

20:17:58

La REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro Civil, ROMAÑA MARTINEZ LEIMER ESMIC tiene inscrito su nacimiento en la oficina NOTARIA 1 QUIBDO - CHOCO el 28 DE SEPTIEMBRE DE 2021 con el serial 0061974353 y Número Único de Identificación Personal 1078102811.

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 09 del 2025.

Atentamente:

MARIA MICAELA MEDINA MORENO

Coordinadora del Servicio Nacional de Inscripción

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.439.148

ROMAÑA PEREZ
APELLIDOS

DEIMER
NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1990

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,70
ESTATURA

A+
G.S. (RH)

M
SEXO

24-MAR-2009 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

P-1700100-00164584-M-1077439148-20090728 0014000588A 1



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.077.488.431

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61098493

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

REGISTRADURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORDOBA	CORDOBA

Nombre(s)

LEINER ALEXANDER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2028 Mes ENE Día 11	MASCULINO	A	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	23014210285240

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

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MURILLO YARLEIDYS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.428.450	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MENA FERNELY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 11.809.655	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MENA FERNELY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 11.809.655	Fernely cordoba

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 02	HEILER MEDINA MENA — REGISTRADOR

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

ESPACIO PARA NOTAS

02.FEB.2023 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 012 FOLIO 0076.

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -

-61098493-

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.046.907.670



Apellidos
GUEVARA RENTERIA

Nombres
YAMILE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 OCT 1980

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SEGOVIA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
04 FEB 2009, SEGOVIA

Firma
Yamile Guevara

Fecha de expiración
09 ENE 2034

.CO

0387073755



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL0387073750012590<<<<<<<<<<<
8010085F3401099COL1046907670<3
GUEVARA<RENTERIA<<YAMILE<<<<<<<

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	1077488431
NOMBRES	LEINER ALESANDER
APELLIDOS	CORDOBA CORDOBA
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	11/01/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 14:54:31	**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.



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078474849

Indicativo Serial 62423419

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO NOTARIA 2 QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ	CUESTA

Nombre(s): LEYNER YESID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes AGO Día 21	MASCULINO	B	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	60000790-1

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: CUESTA SANTA CRUZ ANA YOBELY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1193326281	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: MARTINEZ CORDOBA MILEISON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1193326504	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ CORDOBA MILEISON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1193326504	mileisonmartinez

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 OCT Día 1	ROSA DEL CARMEN LEMOS LOZANO
	Nombre y firma

Scanned with CamScanner

ADRES

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

Información de afiliacion en la Base de Datos Unica 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	1078474849
NOMBRES	LEYNER YESID
APELLIDOS	MARTINEZ CUESTA
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	16/02/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:43:44	Estación de origen:	192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del
égimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021
el Ministerio 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
era la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -
DRES .

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 e reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en Régimen 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 esentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el liado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.038.101.151**

TRIANA BARRERA

APELLIDOS

BRENDA YURANI

NOMBRES

Brenda Yurani Barrera

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-2003**

CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-AGO-2021 ALTO BAUDO (PIE DE PATO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700600-01272997-F-1038101151-20211213 **0077**44511G 3 55716934

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.075.027.836

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61089461

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 2 L

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

REGISTRADURIA DE ALTO BAUDO (PIE DE PATO) - COLOMBIA - CHOCO - ALTO

Datos del inscrito

Primer Apellido: RIVAS

Segundo Apellido: TRIANA

Nombre(s): LOGAN

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes MAY Día 08

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA CHOCO ALTO BAUDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: TESTIGOS

Número certificado:

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrilineal, o parejas del mismo sexo, acudir al progenitor que indique los documentos para el registro)

Apellidos y nombres completos: TRIANA BARRERA BRENDA YURANI

Documento de identificación (Clase y número): TI 1.033.101.151

Nacionalidad: COLOMBIA

Fila del inscrito

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrilineal, o parejas del mismo sexo, acudir al progenitor que indique los documentos para el registro)

Apellidos y nombres completos: RIVAS MORENO JAIR

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.003.943.585

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RIVAS MORENO JAIR

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.003.943.585

Firma: Jair Rivas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: CABRERA PALACIOS LUZ NEREIDA

Documento de identificación (Clase y número): CC 35.899.470

Firma: Luz Nereida Cabrera P.

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: MORENO MOSQUERA JOSE HECTOR

Documento de identificación (Clase y número): CC 11.645.885

Firma: José Héctor Moreno M.

Fecha de inscripción

Año 2020 Mes AGO Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RICARDO MARTINEZ ARBOLEDA - REGISTRADOR

Nombre y firma

[redacted] paterno: Rivas

Apellido materno: Moreno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

~~18-AGO-2020 - CON FUNDAMENTO EN LA CIRCULAR 041 DE 2020, SE OMITEN HUELLAS DEL INSCRITO.~~

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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	1075027836
NOMBRES	LOGAN
APELLIDOS	RIVAS TRIANA
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	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/12/2025 14:45:49	**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



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
30178360-1

NUIP 1.128.527.745

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64067849

64067849

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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
MAJORE	SAPIA

Nombre(s): LUIS DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes 07 Día 12	MASCULINO		

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 parejas indígenas con tres apellidos, o parejas del mismo sexo, acudir al pregonero que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SAFIA MAJORE YOLANDA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.151.438.158	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de parejas indígenas con tres apellidos, o parejas del mismo sexo, acudir al pregonero que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MAJORE BAILARIN JOSE MANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 11.808.617	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MAJORE BAILARIN JOSE MANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 11.808.617	Jose manuel

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

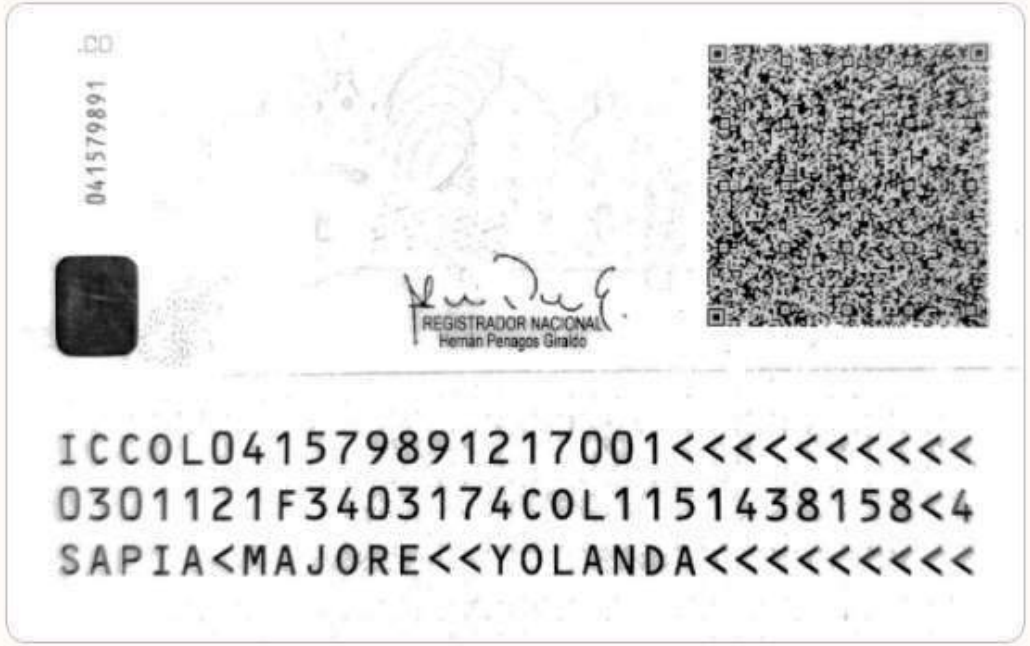
Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes 08 Día 02	JENNIFER PAOLA [illegible] RESTREPO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Jose manuel majore Bailarin Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO


CEDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.151.438.158
Apellidos
SAPIA MAJORE
Nombres
YOLANDA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.48
Sexo
F
Fecha de nacimiento
12 ENE 2003
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
VIGIA DEL FUERTE (ANTIOQUIA)
Fecha y lugar de expedición
08 MAR 2024, QUIBDO
Fecha de expiración
17 MAR 2034
Firma
NO FIRMA


.CO
04157989 1
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0415798912170O1<<<<<<<<<<<
0301121F3403174COL1151438158<4
SAPIA<MAJORE<<YOLANDA<<<<<<<<<<



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	1128527745
NOMBRES	LUIS DAVID
APELLIDOS	MAJORE SAPIA
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	12/06/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/20/2025 19:06:15	**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 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

NUIP 1.128.627.489

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61101016

61101016

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: CUESTA | Segundo Apellido: SAPIA

Nombre(s): LUIS DAVINSON

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes FEB Día 12 | Sexo (en letras): MASCULINO

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

Tipo de documento presentado (C. - Declaración de testigos): TESTIGOS | Número o certificado de nacido vivo:

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

Apellidos y nombres completos: SAPIA MAJORE YOLANDA

Documento de identificación (Clase y número): TI 1.151.436.158 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CUESTA PEREZ LUIS ARMADO

Documento de identificación (Clase y número): CC 4.795.410 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CUESTA PEREZ LUIS ARMADO

Documento de identificación (Clase y número): CC 4.795.410 | Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: CHAVERRA CHAVERRA JOSE DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número): CC 4.785.377 | Firma: JoseDOMINGO

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: MOSQUERA CASAS BISHARK ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.077.437.868 | Firma: Bishark

Fecha de inscripción: Año 2023 Mes MAR Día 29

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

Nombre y firma

Reconocimiento paterno: Declaración de que L. Perez

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.151.438.158



Apellidos
SAPIA MAJORE

Nombres
YOLANDA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.48

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 ENE 2003

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VIGIA DEL FUERTE (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
08 MAR 2024, QUIBDO

Fecha de expiración
17 MAR 2034

Firma

NO FIRMA

.CO

0415798891

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0415798912170O1<<<<<<<<<<<
0301121F3403174COL11514381584<4
SAPIA<MAJORE<<YOLANDA<<<<<<<<<<

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	1128527489
NOMBRES	LUIS DAVINSON
APELLIDOS	CUESTA SAPIA
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	12/02/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/10/2025 16:08:33	**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





CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.457.451



Apellidos
MAJORE SAPIA

Nombres
LUZ DARY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
09 OCT 1996

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
19 JUL 2016, BOJAYA (BELLAVISTA)

Firma

NO FIRMA

Fecha de expiración
02 FEB 2034

.CO

0413486800



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041348680017011<<<<<<<<<<<
9610091F3402029COL10774574 51<1
MAJORE<SAPIA<<LUZ<DARY<<<<<<<<<

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	1077457451
NOMBRES	LUZ DARY
APELLIDOS	MAJORE SAPIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	VIGIA DEL FUERTE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/02/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/21/2025 21:21:14	**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

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078474467

Indicativo Serial 62422979

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 9 H

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

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO NOTARIA 2 QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORDOBA	RENTERIA

Nombre(s)

MIKAYLEN SOETH

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes ENE Día 20	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23019310300630

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

Apellidos y nombres completos

RENTERIA PALMA MIRLEYDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1077469456	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MOSQUERA MILTON DANIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1148453235	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MOSQUERA MILTON DANIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1148453235	milton daniel m

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 ENE Día 30	OLIVA INES LEMOS LOZANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se firmó el reconocimiento
miltondanielcordobamosquera Firma	OLIVA INES LEMOS LOZANO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

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	1078474467
NOMBRES	MIKAYLEN SOETH
APELLIDOS	CORDOBA RENTERIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	QUIBDO

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	24/01/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09:16:30	Estación de origen:	192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del égimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1468 de 2021 el Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ORES, 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 era la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ORES".

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 Régimen 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 ado 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

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.469.456**

RENTERIA PALMA

APELLIDOS

MIRLEYDA

NOMBRES



mirleyda Renteria P.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1995**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-NOV-2013 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00535649-F-1077469456-20140112 **0036581594A 3** 40288266

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078104762

Indicativo Serial 62606523

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

X 0 1

Departamento [ ] Municipio [ ] Código K 8 F

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido: MURILLO Segundo Apellido: VALOYES

Nombre: NAIRA

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes JUL Día 12

Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: B Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País Departamento o Comisaría Municipio): COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Clase de documento antecedente o Declaración: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 23073910552798

Datos de la madre o padre que cree pertenecer a pueblos indígenas con usos normativos, o de la primera autoridad del pueblo indígena a que pertenece el inscrito

Apellidos: MURILLO MARTINEZ Nombres: RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 1,193,325,883 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre que no pertenece a pueblos indígenas

Apellidos y nombres: VALOYES ROMAÑA BETSY YANETH

Documento de identificación (Clase y número): CC 1,128,526,634 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres: MURILLO MARTINEZ RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 1,193,325,883

Datos primer testigo

Apellidos y nombres:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres:

Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción

Año 2023 Mes JUL Día 12

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza

NACIO 20.19 EL PADRE MANIFIESTA NO ESTAR DE ACUERDO EN LA CASILLA DEL DECLARANTE

MARY MURILLO MARTINEZ IDENTIFICADA

LIBRO DE NACIDOS TOMO 2023

NOTAS

SE TOMA LA HUELLA DEL INDICE DERECHO Y FIRMA A RUEGO DE LA SEÑORA LUZ

ADRES

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

Informacion de afiliación en la Base de Datos Unica 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	1078104762
NOMBRES	NAIRA
APELLIDOS	MURILLO VALOYES
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	02/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:49:14	**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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO CIVIL

20:29:09

La REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro Civil, MURILLO VALOYES NAIRA tiene inscrito su nacimiento en la oficina NOTARIA 1 QUIBDO - CHOCO el 19 DE JULIO DE 2023 con el serial 0062606523 y Número Único de Identificación Personal 1078104762.

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 09 del 2025.

Atentamente:

MARIA MICAELA MEDINA MORENO

Coordinadora del Servicio Nacional de Inscripción

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.526.634**

VALOYES ROMAÑA

APELLIDOS

BETSY YANETH

NOMBRES



Betsy Yaneth Valoyes Romaña

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1991**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-ABR-2015 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1701200-00731680-F-1128526634-20150809 0045732653A 1 21198929

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

NUIP 1078104763

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 6260652

Código

Datos del inscrito

MURILLO

VALDYES

NAOM

2 0 2 1 JUL

FEMENINO

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

MURILLO MARTINEZ RAFAEL

CC 1 193 325 883

VALDYES ROMAÑA BETSY YANETH

CC 1.128.526 [illegible]

COLOMBIA

MURILLO MARTINEZ RAFAEL

CC 1 193 325 883

2 0 2 1 JUL

ORIGINAL PARA EL INTERESADO

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	1078104763
NOMBRES	NAOMY
APELLIDOS	MURILLO VALOYES
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	02/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2025 08:48:12	**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.

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO CIVIL

20:28:05

La REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro Civil, MURILLO VALOYES NAOMY tiene inscrito su nacimiento en la oficina NOTARIA 1 QUIBDO - CHOCO el 19 DE JULIO DE 2023 con el serial 0062606524 y Número Único de Identificación Personal 1078104763.

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 09 del 2025.

Atentamente:

MARIA MICAELA MEDINA MORENO

Coordinadora del Servicio Nacional de Inscripción

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.526.634**

VALOYES ROMAÑA

APELLIDOS

BETSY YANETH

NOMBRES



Betsy Yaneth Valoyes Romaña

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1991**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

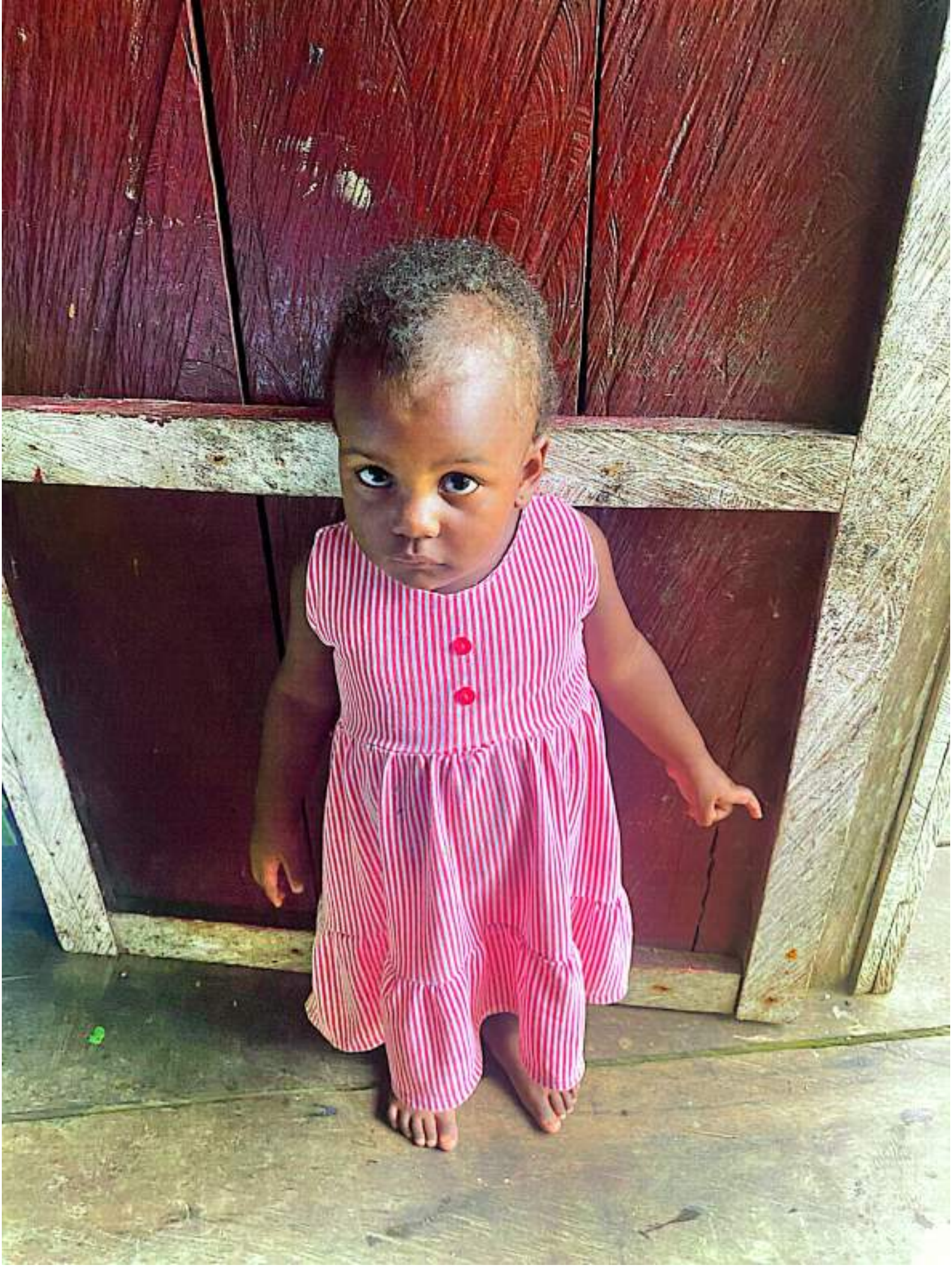
1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-ABR-2015 MEDIO ATRATO (BETE)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1701200-00731680-F-1128526634-20150809 0045732653A 1 21198929

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.457.451



Apellidos
MAJORE SAPIA

Nombres
LUZ DARY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
09 OCT 1996

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
19 JUL 2016, BOJAYA (BELLAVISTA)

Firma

NO FIRMA

Fecha de expiración
02 FEB 2034

.CO

0413486800



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041348680017011<<<<<<<<<<<
9610091F3402029COL10774574 51<1
MAJORE<SAPIA<<LUZ<DARY<<<<<<<<<

Colilla

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.042.735.476

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60855455

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 VIGIA DEL FUERTE - COLOMBIA - ANTIOQUIA - VIGIA DEL

Datos del inscrito

Primer Apellido: ORGUT

Segundo Apellido: MAJORE

Nombre(s): NETMAR

Fecha de nacimiento: Año 2022 Mes MAY Día 11

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo:

Factor RH:

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

COLOMBIA ANTIOQUIA VIGIA DEL FUERTE HOSPITAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: EMBERA AUTORIZACION 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, acudir al progenitor que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MAJORE SAPIA LUZ DARY

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.027.457.451

Nacionalidad: COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos: ORGUT EVAD NELSON ORNATO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.001.847.088

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORGUT EVAD NELSON ORNATO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.001.847.088

Firma: Emilio Y OSCUNDO

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 JUL Día 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza: TULIO CESAR CHALA SANTOS — REGISTRADOR

Nombre y firma

Tulio Cesar Chala Santos
Registrador del
Estado Civil

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

60855455

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	1042735476
NOMBRES	NEIMAR
APELLIDOS	ORQUI MAJORE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	VIGIA DEL FUERTE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/02/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/10/2025 11:10:04	**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



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	1038332062
NOMBRES	RUBILIA
APELLIDOS	BAILARIN BAILARIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	VIGIA DEL FUERTE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/02/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/08/2025 11:43:21	**Estación de origen:**	192.168.70.220

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.038.332.062**

BAILARIN BAILARIN

APELLIDOS

RUBILIA

NOMBRES



Rubilia Bailarin

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1995**

FRONTINO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAY-2015 BOJAYA (BELLAVISTA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1701100-00754642-F-1038332062-20151008 **00468**79676A 1 42794336

CLAP-OPS/OMS HISTORIA CLINICA PERINATAL - BASE

MUNICIPIO: Establec.: H ☐ CS ☐ PS ☐ CODIGO | No. H.C.

NOMBRE: Rubilia bailarin

DOMICILIO: Guaguandó

LOCALIDAD: Vigía Tel.:

EDAD Años — < de 15 ○ > de 35 ○

ALFABETA: Si ☐ No ○

ESTUDIOS: Ning. ○ Prim. ☐ Univ. ☐ Sec. ☐ Años aprob.

ESTADO CIVIL: Unión Cas. ☐ estable ☐ solt. ○ otra ○

El círculo significa ALERTA ○

ANTECEDENTES

FAMILIARES	No	Si
Diabetes	☐	○
TBC pulm.	☐	○
Hipertensión	☐	○
Gemelares	☐	○
Otros:	☐	○

PERSONALES	No	Si
TBC	☐	○
Diabetes	☐	○
Hipertensión crónica	☐	○
Cirugía pélvicouterina	☐	○
Infertilidad	☐	○
Otros:	☐	○

OBSTETRICOS (No incluye el actual)

Gestas — Abortos — Partos — Vaginales — Cesáreas

Ninguno o más de 3 partos ○ — Algún R.N. menor de 2500 g ○ — Gemelares ○

Nacidos vivos — Nacidos muertos — Viven — muertos 1 sem. ○ — después 1 sem. ○

Fin anterior embazo: mes | año

R. N. con mayor peso: ___ g.

EMBAZO ACTUAL

peso anterior ___ Kg — talla (cm) 1 | | |

FPP FUM: día | mes | año

DUDAS: no ☐ si ○

ANTITETANICA: previa si ☐ no ○ — actual 1ª 2ª — mes gest.

GRUPO + ☐ − ○ — Rh sensibil. no ☐ si ○

FUMA: no ☐ si ○ — cigarrillos por día

HOSPITALIZACIÓN no ☐ si ○ — Traslado no ☐ si ○ — Lugar

Ex. clínico normal	si ☐ no ○	EX. MAMAS normal	si ☐ no ○	EX. ODONT. normal	si ☐ no ○	PELVIS normal	si ☐ no ○	PAPANICOLAOU normal	si ☐ no ○
ECOGRAFIA normal	si ☐ no ○	CERVIX normal	si ☐ no ○	VDRL − ☐ + ○	día / mes	− ☐ + ○	día / mes	Hb ○	día / mes

Fecha de la consulta	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	19/06/								
Semanas de amenorrea	14								
Peso (Kg)	45.3								
Tensión arterial (min/max)	103/39								
Altura uterina / Presentación: cef/ pelv/ trans	12 / C								
F.C.F. (lat/min) / mov. fetal	1 /								
Edema / Temperatura	NO / 36								
GRADO DE RIESGO	Alto								
Responsable	Carlos R.								

PARTO ☐ ABORTO ○

Remitido de:

CONSULTA PRENATAL No. ___ — En el hospital: si ☐ no ○

INGRESO: día | mes | año — temperat.

EDAD GEST. — < 7 — > 41 sem. ○

PRES. cef. ☐ pélv. ○ tran. ☐

TAMAÑO FETAL acorde si ☐ no ○

INICIO esp. ☐ ind. ○ ces. ○ elec. ☐

MEMBRANAS fecha ruptura: int. ☐ rot. ○ — hora | min. | día | mes

PATOLOGÍAS EMBAZO, PARTO Y PUERPERIO

ninguna ☐ — emb. múltipl. ☐ — hiper. previa ☐ — preeclampsia ☐ — eclampsia ○ — orden ○

cardiopatía ○ — diabetes ○ — infec. urinaria ○ — otras infecciones ○ — parasitosis ○

R.C.I.U. ○ — amen. parto prem. ○ — desprop. cef. pélv. ○ — hemorragia 1er. trim. ○ — hemorragia 2do. trim. ○

hemorragia 3er. trim. ○ — anemia crónica ○ — rupt. prem. memb. ○ — infec. puerp. ○ — hemorragia puerp. ○

Otras Cuáles? ○

TERMINACIÓN espont. ☐ fórceps ○ cesárea ○ otra ○ — hora | min. | día | mes | año

NIVEL DE ATENCIÓN 3er. ☐ 2do. ☐ 1er. ☐ domic. ○ otro ○

No. H.C: RN: | | | | |

Nombre RN:

Indicación principal de parto operatorio, fórceps o inducido:

ATENDIÓ PARTO médic. ☐ enf. prof. ☐ aux. ☐ estud. emplr. ○ médespec. ☐

Nombre de quien atendió el parto:

NEONATO ☐ ☐ ☐ ○ ☐

Nombre de quien atendió el RN:

MUERTE INTRAUT. no ☐ emb. ○ si parto ○ ignora momen. ○

EPISIOTOMIA no ☐ si ○

DESGARROS no ☐ si ○

ALUMB. espont. si ☐ no ○

PLACENTA compl. si ☐ no ○

MEDICACIÓN EN PARTO ning. ☐ anest. reg. ○ anest. gen. ○ analgés. tranquil. ○ oxitoc. ○ antibiót. ○ otra ○

RECIÉN NACIDO

SEXO F ☐ M ☐

PESO AL NACER: <2.500 g. ○ | | | | | | | | |

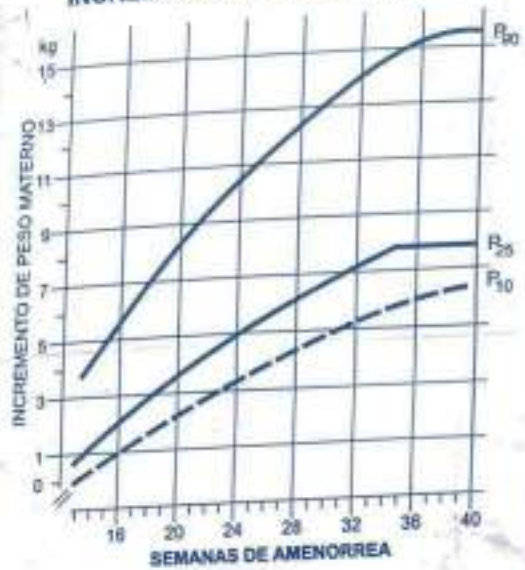
FELICITACIONES: USTED VA A SER MADRE Y ES IMPORTANTE QUE RECUERDE

- El embarazo no es una enfermedad, pero exige vigilancia del equipo de salud para evitar complicaciones.
- La primera consulta debe ser en los tres primeros meses.
- Cumpla las citas programadas y siga las recomendaciones que le sean dadas.
- Coma alimentos variados y nutritivos durante el embarazo.
- Durante el embarazo es recomendable: no fumar, ni tomar bebidas alcohólicas pueden causar problemas al bebé.
- Apenas nazca su hijo comience a darle leche materna. Es el mejor alimento para él.
- La falta de cariño es causa también de enfermedad en su hijo. Brindele todo su amor, desde el comienzo del embarazo.

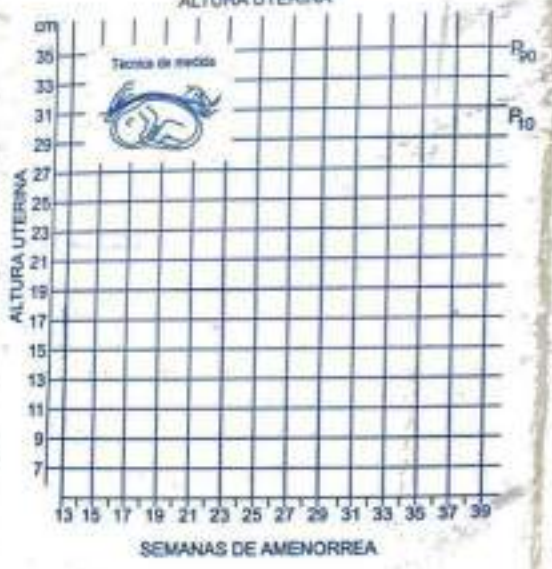
USTED DEBE RECIBIR ATENCIÓN INMEDIATA EN LA INSTITUCIÓN DE SALUD SI PRESENTA:

- Salida de sangre o líquido por sus genitales.
- Hinchazón (edema) en los tobillos, las piernas, las manos o la cara.
- Fiebre o escalofríos.
- Dolor de cabeza continuo, si ve candelilla, o siente un pito o ruido permanente en los oídos.
- Si presenta señales de comienzo de parto cualquiera que sea el tiempo de embarazo.

INCREMENTO DE PESO MATERNO



ALTURA UTERINA



CITAS - CONTROLES PRGRAMADOS

DÍA	MES	OBSERVACIÓN
15	Julio	9:00 2025

DÍA	MES	OBSERVACIÓN

DÍA	MES	EXAMEN COMPLEMENTARIO

HOSPITALIZACIÓN

CAUSA	INGRESO		EGRESO	
	DÍA	MES	DÍA	MES

OBSERVACIONES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL ATRATO MEDIO ANTIOQUEÑO

VIGIA DEL FUERTE

NIT. 811.020.943-8

Tel.: 867 80 34 - Fax: 867 8151

E-mail: ese.hospital.vigia@gmail.com

"Camino a la Excelencia"

CARNET MATERNO PERINATAL

No. H.C. 1038332052

NOMBRES Y APELLIDOS: Rubilia Bailarin

DIRECCIÓN: Guagualito

MUNICIPIO: Vigia

ORGANISMO DE SALUD: HAMA

CLASIFICACIÓN:



Este Carnet contiene información indispensable para su salud y de su hijo. Llévelo a las citas programadas, el parto puerperio o control de crecimiento de su hijo.


SHARE A
Smile

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.128.527.398

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61100904

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] 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
LESCANO	PALMA

Nombre(s)

SARA MICHELL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes MAY Día 31	FEMENINO		

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	167715297

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

PALMA QUEJADA MAYERLIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.010.101.684	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

LESCANO SALAS JARINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.438.353	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LESCANO SALAS JARINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.077.438.353	JARINSON LESCANO SALAS

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 26	KENY ALEXANDER CAMACHO CORDOBA – Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
JARINSON LESCANO SALAS Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

26.AGO.2022 – LIBRO DE VARIOS – LIBRO DE VARIOS TOMO 1 FOLIO 0012.

dispapeles 76313

61100904

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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	1128527398
NOMBRES	SARA MICHELL
APELLIDOS	LESCANO PALMA
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. -CM	SUBSIDIADO	31/05/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/30/2025 08:51:21	Estación de origen:	192.168.70.220

nformación registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del ...men Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1468 de 2021 Ministerio 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 ...icas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que ...ra la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - RES".

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

...sponsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.010.101.684**

PALMA QUEJADA
APELLIDOS

MAYERLIN
NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
02-AGO-1989

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-SEP-2007 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500119-42165108-F-1010101684-20071215 **00432** 073498 02 2392003134

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210093801

NUIP 1.077.491.634

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 y/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORDOBA	RENTERIA

Nombre(s)

SHAEL DANIEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes MAY Día 12	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	2506811015438?

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

RENTERIA PALMA MIRLEYDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.077.462.456	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

CORDOBA MOSQUERA MILTON DANIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.148.453.235	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MOSQUERA MILTON DANIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.148.453.235	miltonDaniel C.

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 12	HEILER [illegible] - REGISTRADOR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Milton Daniel Cordoba Mosquera Firma	Nombre y firma

06 JUN 2025 - LIBRO DE VARIOS [illegible] 0158

ESPACIO PARA NOTAS

PARA EL USUARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.469.456**

RENTERIA PALMA

APELLIDOS

MIRLEYDA

NOMBRES



mirleyda Renteria P.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1995**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-NOV-2013 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00535649-F-1077469456-20140112 **0036581594A 3** 40288266

Scanned with CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

Carné de vacunación

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento: 12 MAYO 2015

Nº de certificado de nacido vivo: 2505911015143B9

Registro civil:

Sexo: Masculino

Grupo sanguíneo:

Peso al nacer: 3500 g. Talla: 53 CM

Dirección: B/ Buenos aires

Teléfono 1: 3013 607 37 22

Teléfono 2:

Responsable: Marleidy Barrientos Palma

Municipio de residencia: Quibdo

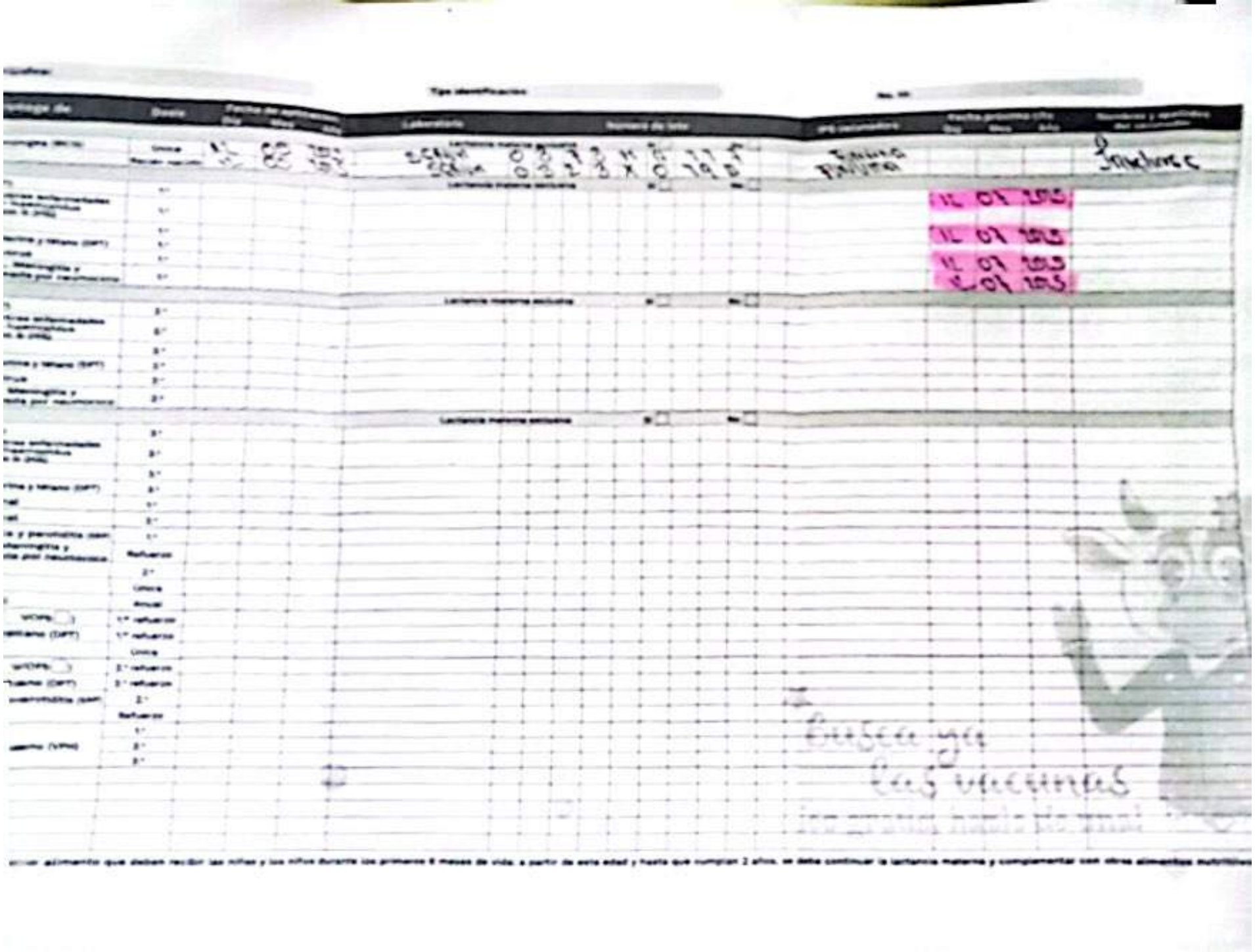
Departamento: Chocó

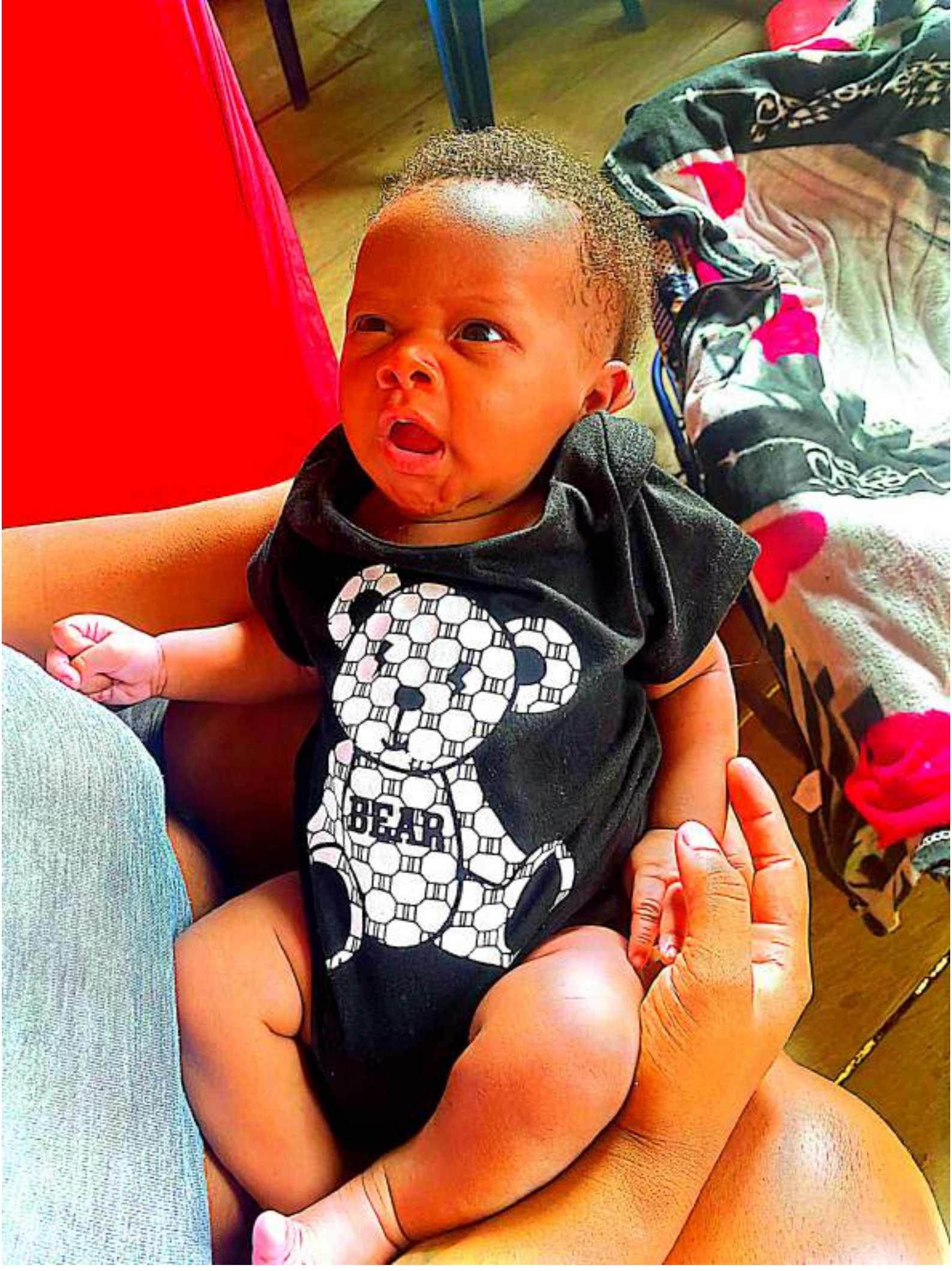
1077 469 436

Busca ya las vacunas

¡es gratis, hazlo de una!

@MinSaludCol





Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.128.527.716

Indicativo Serial 64067817

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría: 3 | 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
BAILARIN	MAJORE

Nombre(s)

SILVIO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes DIC Día 30	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 libre autodirección y para el caso raizal, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del menor)

Apellidos y nombres completos

MAJORE MAJORE ROSALBA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACION	COLOMBIA

Datos del padre o padre (Para casos de pueblos indígenas con libre autodirección y para el caso raizal, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del menor)

Apellidos y nombres completos

BAILARIN SAPIA NELSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.148.195.081	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BAILARIN SAPIA NELSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.148.195.081	Nelson

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 FEB Día 26	JENNIFER PACHECO LACIOS RESTREPO Registrador firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.128.526.494**

MAJORE MAJORE

APELLIDOS

ROSALBA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-1996**

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-OCT-2016 MEDIO ATRATO (BETE)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1701200-01105054-F-1128526494-20191022 **00684**24675A 1 54701427

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	1128527716
NOMBRES	SILVIO
APELLIDOS	BAILARIN 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	01/01/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/12/2025 14:52:04	**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


PARIS


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.003.931.622
CUESTA BORJA
YARLEIDI
Yarleidy Cuesta


FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1998
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-NOV-2016 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.488.975...

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

CUESTA BORJA YAHELIS

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | Sexo (en letras) | Tipo Sanguíneo

Año 2 0 0 4 | Mes J U N | Día 1 5 | FEMENINO

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Fecha de inscripción (Mes en letras) | Indicativo serial

Año 2 0 0 9 | Mes J U N | Día 1 6 | 0061099233

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CUESTA BORJA YARLEDI

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.003.931.62 | COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

CUESTA BORJA YARLEDI

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.003.931.62

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado | Código

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 3 | Mes J U N | Día 2 6

Adhesivo Copia Registro Civil

REGISTRADURÍA 5453280-0

Nombre y firma del funcionario

JORGE DAVID OJEDA FONSECA

Registrador del Estado Civil

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	1077488975
NOMBRES	YAHELIS
APELLIDOS	CUESTA BORJA
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	15/06/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/12/2025 15:10:44	**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


FELIZ
CUMPLEAÑOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41522656

NUIP 1.128.527.042

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

País - Departamento - Municipio - Corregimiento - Inspección de Policía

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: TUAVE

Primer Nombre: HACHITO

Segundo Nombre: YEFFRY

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes ENE Día 11

Sexo (en letras): MASCULINO

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO INDIGENA

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: TUAVE VALENCIA ROSILIA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.148.194.808

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HACHITO MECHA JOSE AVILIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.148.[illegible]

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HACHITO MECHA JOSE AVILIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.148.202.990

Firma: Jose avilio achito mecha

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y núm. ero):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2020 Mes FEB Día 10

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

Reconocimiento paterno

Firma: Jose avilio achito mecha

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

10-FEB-2020 - INSCRIPCION CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 118 DE LA LEY 1098 DEL 2010.

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.148.194.808
TUAVE VALENCIA
APELLIDOS
ROSILIA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1989
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.40 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-AGO-2008 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

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	1128527042
NOMBRES	YEFFRY
APELLIDOS	HACHITO TUAVE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ	SUBSIDIADO	02/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 11:19:24	**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



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61091515

NUIP 1.128.527.286

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 2 1

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

REGISTRADURIA DE MEDIO ATRATO BEFE - COLOMBIA - CHOCO - MEDIO ATRATO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORDOBA	PALMA

Nombre(s)

YENNY SARITH

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes MAY Día 07	FEMENINO		

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	165683779

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

CORDOBA PALMA YENIFER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 1.077.452.751	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

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MOSQUERA CUESTA YENNY ALEXANDRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.128.525.955	Yenny A. Mosquera

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 JUN Día 06	HENY ALEXANDER VANEGAS CORDOBA Nombre y firma

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 Mo TIP

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.452.751



Apellidos

CORDOBA PALMA

Nombres

YENIFER

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	F

Fecha de nacimiento

15 JUL 2005

G.S.

B+

Lugar de nacimiento

QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición

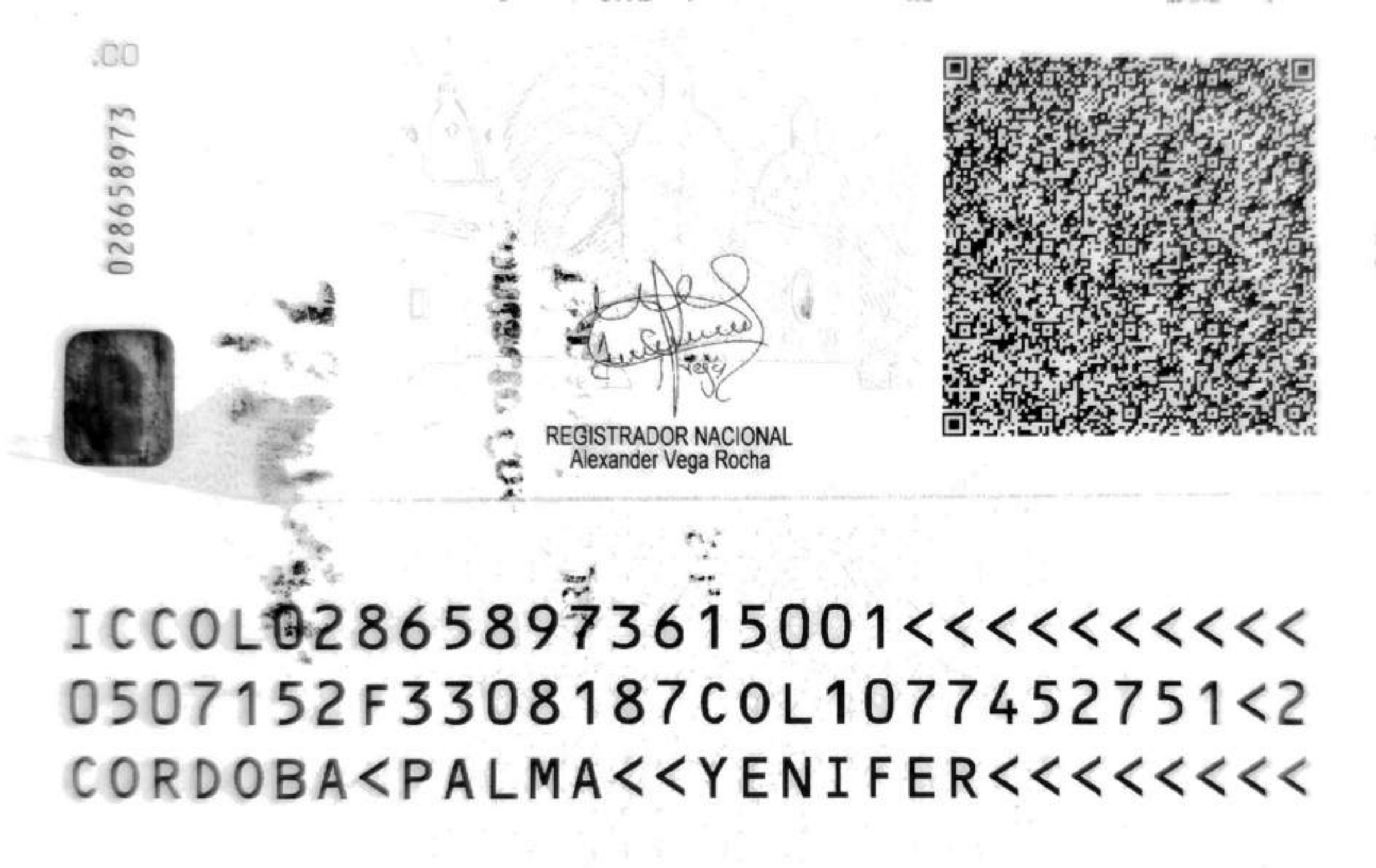
18 AGO 2023, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración

18 AGO 2033

Firma

Yenifer Cordoba Palma



ICCOL0286589736150O1<<<<<<<<<<<
0507152F3308187COL10774527512
CORDOBA<PALMA<<YENIFER<<<<<<<<

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	1128527286
NOMBRES	YENNY SARITH
APELLIDOS	CORDOBA PALMA
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	09/07/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 16:25:10	**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**,


Summer

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.077.456.243**

PEREA BEJARANO

APELLIDOS

YISLERI

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-2010**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

18-FEB-2028 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

24-JUL-2017 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-00933086-F-1077456243-20170818 **00571**11157A 3 49107350

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	TI
NUMERO DE IDENTIFICACION	1077456243
NOMBRES	YISLERI
APELLIDOS	PEREA BEJARANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	MEDIO ATRATO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCO	SUBSIDIADO	01/01/2011	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión:	08/21/2025 16:39:15	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 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.148.195.022**

BEJARANO CAICEDO

APELLIDOS

JESUSA

NOMBRES

Jesusa Bejarano

FIRMA



Scanned with CamScanner



23-ABR-1987

MEDIO ATRATO (BETE)
(CHOCO)

1.56 O+ F

22 AGO [illegible] MEDIO ATRATO (BETE).

CONSULTORIO GINECOLÓGICO

NIT 70.051.881 - CÓDIGO 27 001 000 1001

Fertilidad, Ginecologica, Ecografia, Colposcopia, Laparoscopia, Seno

NOMBRES Y APELLIDOS	CC	FECHA	EDAD	FUM
[illegible] YISLERI	1072466283	19 07 25	[illegible]	[illegible]
INDICACION	VALORAR EMBARAZO [illegible]			

EXPLORACION ECOGRÁFICA

VEJIGA NORMAL

UTERO CONTRAL, [illegible].

DIAMETROS 12x10x6 LaTePA SMS

PERITONEO [illegible]

MIOMETRIO [illegible]

ENDOMETRIO [illegible]

ANEXOS NO VALORABLE [illegible]

FONDO SACO LIBRE.

IDX [illegible]

OBSERVACIONES

1066

ECOGRAFISTA

ECOGRAFIA ES UN APOYO DIAGNOSTICO, DEBE VALORARSE EN CONTEXTO CLINICO Y EXAMENES COMPLEM

Carrera 16 No 31 - 26 Piedra [illegible] Tel [illegible]

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner