



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

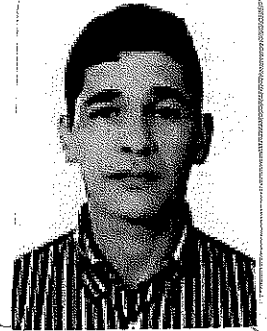
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha: 31.08.2025 Empleo o cargo en el que está interesado: Guardo de Seguridad Código cargo:

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 15 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante Arretero Acosta		Nombre(s) del aspirante Elkin German	
Lugar y fecha de nacimiento Barrancabermeja - 25 Febrero 1972			
Dirección domicilio / Barrio calte 48 # 14-76		Ciudad Barrancabermeja	
Teléfono 3045715785 / 3184548551		No. Celular 3045715785	
Correo electrónico elkin.germanarrieta7@gmail.com		Nacionalidad colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Guardo de Seguridad		(*) Estado civil casado	
		Años de experiencia laboral 30 años	



DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cedula de ciudadanía ☒ No. 91439279	(**) Libreta militar No. 91439279	Primera clase: ☒
Extranjería ☐ Expedida en: Barrancabermeja	Distrito No. BDFIN 3	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☒ Si ☐ No	Licencia de conducción No. Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? ☒ Si ☐ No	¿En qué empresa? DETECCION	Empleado ☒ Tipo de contrato A término fijo menor del año
¿Trabajó antes en esta empresa? ☐ Si ☒ No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Si ☒ No	Fecha 03.10.2024
¿Tiene padres que trabajan en esta empresa? ☐ Si ☒ No	Dependencia	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? ☐ Si ☒ No
Nombre	Dependencia	Dependencia Recursos humanos
¿Como tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? ☐ Anuncio ☐ Amigo ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☒	¿Cual? Empresa Actual	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Barrancabermeja	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? cali - Boga - Bca-bja	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? ☐ Si ☒ No
Vive en casa: ☒ Familiar ☐ Propia ☐ Alquilada ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Si ☒ No	Describa e indique su valor mensual Rentos por préstamos	¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2.000.000
¿Por qué conceptos? créditos a terceros		
¿Cual es su principal afición? Deporte - aine	¿Practica algún deporte? ☒ Si ☐ No	¿Cuales? Natación - gimnasio
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? ☒ Si ☐ No	¿Cuales? campeon juvenil Baseball - Natación	
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? ☐ Si ☐ No	¿Cuales?	

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

Consolidar mi estabilidad laboral para lograr una pension a través del empleo formal

6520006-3

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(a) Ximena Marcela Gomez 12		Profesión, ocupación u oficio empleada Profesional Biología		Empresa donde trabaja Alcaldia de Bca-bja	
Cargo actual Profesional universitario grado 2		Dirección cra 28 Escuela Normal		Teléfono Bca-bja	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco hijos		Edades 22- 21 años	
Nombre(s) padre(s) Miryon Isabel Acosta M.		Profesión, ocupación u oficio Pensimade Ecupetrol		Teléfono(s) 321 450 5474	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5			
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☒ Otro ☐		6	Bachiller comercial	Instituto Comercial los Andes	Valledor.
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐	2025		Técnico labor por c. seguridad ocupacional y bba	UNITEC	Bca-bja
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 18	Nombre del programa Salud mental		Institución Tejendo Redes	
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒	¿Que tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí ☐ No ☐	1	R	B	MB	3
¿Que programas maneja?	2	R	B	MB	4
Idiomas Sí ☐ No ☐	1	Lectura		Escritura	
¿Que idioma(s) conoce?	2	Habla			

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA	☐	Metales	☐	Administración	☐
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	Auditoría	☐
MINERÍA	☐	Automotores	☐	Bodega	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	Compras	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	Contabilidad	☐
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuales?)	☐	Costos	☐
Tobaco	☐		☐	Crédito y Cobranzas	☐
Textiles y Confecciones	☐		☐	Diseño	☐
Cuero y Calzado	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	Finanzas	☐
Papel y Carton	☐	CONSTRUCCION	☐	Gerencia General	☐
Editorial y Artes Graficas	☐	COMERCIO	☐	Impuestos	☐
Químico y Farmacéutico	☐	HOTELES Y RESTAURANTES	☐	Mercadeo	☐
Goma y Plástico	☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	☐	Producción	☐
Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	COMUNICACIONES	☐	Publicidad	☐

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa DETECCION		Dirección		Teléfono(s)			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso		Fecha de retiro	
				D M A 2024		D M A	
Total tiempo servido 10 meses		Sueldo inicial \$ 1.750.000		Sueldo final o actual \$ 1.900.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de Seguridad	
Funciones realizadas Prestar Servicio como guarda de seguridad Hemm							
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☒ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro							

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa INDEEBQ		Dirección Calle 67 # 11-3		Teléfono(s) 6010170			
Nombre de su jefe inmediato Mario Andres Pedraza		Cargo Calle 67 # 11-3		Fecha de ingreso 16 11 2023		Fecha de retiro 22 12 2023	
Total tiempo servido 45 dias		Sueldo inicial \$ 1.800.000		Sueldo final \$ 1.800.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Apoyo a la gestion	
Funciones realizadas Recreacion.							
Logros obtenidos Destacarne como lider de mi equipo							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál? Fijo ☒ Contrato por medio de agencia ☐ CPS							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro Finalizacion del contrato							

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Fundacion Granito de Arena- Amiga		Dirección Sede principal Diamante 2 Bucaramanga		Teléfono(s) 3162265182			
Nombre de su jefe inmediato Pablo Valencia		Cargo Director		Fecha de ingreso 01 04 2023		Fecha de retiro 30 11 2023	
Total tiempo servido 7 meses		Sueldo inicial \$ 2.000.000		Sueldo final \$ 2.000.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Gestor comunitario	
Funciones realizadas Deteccion casos activos de tb, capacitacion de comunidades de alto riesgo							
Logros obtenidos Lider del proceso a nivel Ba-bgo							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐ CPS							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro Finalizacion del contrato							

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☒ No ☐		¿Fondo de pensiones? Si ☒ No ☐		¿Fondo de cesantías? Si ☒ No ☐	
¿Cuál? Sanitas		¿Cuál? POVENIR		¿Cuál? FNA	
Fecha de afiliación: 04 2024 ☒ Beneficiario ☐		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación: 04 2024	

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo descomprimiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Teresa Ellis Pacheco	Ocupación comisario de Flia	Dirección	Teléfono 3115876564
2.-	Nombre José Agustín Quecho Argente	Ocupación Empleado Alredia	Dirección	Teléfono 3188800451
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Ximena Gomez Ruiz	Ocupación Psicólogo Alredia	Dirección calle 48 # 1476	Teléfono 3184548551

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

[Firma manuscrita]
C.C.

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
		Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada
				Si	No	
1.-						
2.-						

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Si ☐	No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente	Si ☐	No ☐	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.439.279

ARRIETA ACOSTA

APELLIDOS

ELKIN GERMAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1972
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

O+

M

ESTATURA

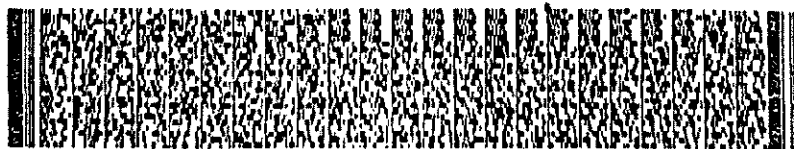
G.S. RH

SEXO

30-NOV-1990 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2701900-00277445-M-0091439279-20110117

0025543959A 2

7151102825

Acta de Grado



Inscripción S.E. 0138
Inscripción DINE 32000104736

Instituto Comercial Los Andes
Valledupar - Cesar

En la ciudad de Valledupar a los 05 días del mes de Diciembre, del año 1996 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los señores Rector (a) y Secretaria (a) en la Rectoría del INSTITUTO COMERCIAL LOS ANDES, Jornada Tarde, Institución aprobada hasta 1996 en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de bachiller en la Modalidad Comercial. Según Resolución No. 603585 del 02 de Diciembre de 1996. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaran y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el:

TÍTULO DE:

BACHILLER COMERCIAL

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documentos de identidad se relacionan a continuación

ELKIN GERMAN ARRIETA ACOSTA
Nombres y Apellidos

C.C.-T.-I. No 91.439.279 de BARRANCABERMEJA
Es fiel copia tomada del acta original general No 01 Folio 01 de fecha Diciembre
05 de 1996 que consta de 199 alumnos que comienzan con el nombre de ALEMAN FABON
JORGE ELIEZER
y cierra con el nombre de VIDALES RUBIN

Firmada y sellada por: ARISTIDES ALBERTO MUREGION RONDON Rector (a)
Y ALBERTO GUILLERMO VANEGAS ROCHA Secretaria (a)
Dado en Valledupar a los 05 días del mes de Diciembre de 1996

Firma y Sello

Arístides Alberto Muregion Rondon
Rector
C.C. No. 77.015.166 de Valledupar

Alberto Guillermo Vanegas Rocha
Secretaria
C.C. No. 77.530.755 de S/A Maria



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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ELKIN GERMAN ARRIETA ACOSTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **91.439.279**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.



Libertad y Orden
República de Colombia

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Escort Security Ltda.

Escuela de Capacitación en
Vigilancia y Seguridad Privada

Resolución 20204440066107 - 07 octubre de 2020
NTT 830.039.495-8

ARRIETA ACOSTA ELKIN GERMAN

C.C. No.

91439279

Quién asistió y aprobó:

REENTRENAMIENTO BASICO VIGILANCIA

Con una intensidad horaria de: 30 HORAS

Según Resolución No. 2025430049707CS 02/07/2025 Realizada el: 19 de Enero de 2026

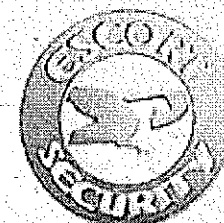
Expedido en Bogotá El día 23 de Enero de 2026

NCI 71458

Nayibel
Director Académico

[Firma]
Gerente General

ECSP1178-C85323



Asesoría
Elbana



equidad
riesgos laborales

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) ELKIN GERMAN ARRIETA ACOŞTA identificado(a) con CC número 91439279 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa: VIGILANCIA SANTA FERREÑA Y CIA LTDA
N° Identificación: 800076719
Centro de trabajo: Riesgo IV 4802001 Tarifa 4.350% **Sueldo básico:** \$ 1.423.500
Inicio de cobertura: 01/09/2025 **Fecha de retiro:**
Tipo de cotizante: Dependiente **Estado:** Activo

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web <https://www.laequidadarl.coop> el día:

lunes, 1 de septiembre de 2025 a las 02:51 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00017112330002394953.

Cordialmente,

La Equidad O.C - Riesgos Laborales

Una aseguradora cooperativa con sentido social.
EQUIDAD SEGUROS DE VIDA Organismo Cooperativo - NIT 830008686-1
Carrera 9A N° 99-07 Piso 12
PBX: 592 2929 | 600 3131 - FAX 520 0738

www.laequidadseguros.coop

Bogotá 01.09.2025

Señores,

VIGILANCIASANTA FERREÑA Y CIA LTDA - NI 800076719

Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 3 usuarios enviados para trámite de novedad web radicadas el 2025-09-01 con número de radicado 7124900 :

Cordialmente,


Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 7124900



www.visan.net.co



Bogotá, 01 de Septiembre de 2025

Señores
EPS Sanitas
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como NIT 800.076.719-5 – VIGILANCIA SANTAFERÑA Y CIA.LTDA, para las personas que se detallan a continuación:

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	CC	91.439.279	ARRIETA ACOSTA ELKIN GERMAN	1,423.500	01/09/2025	N/A	CALLE - 48 NO 14 76	BARRANCABERMEJ A/SANTADER	3045715785	ELKIN.GERMANARRIETA7@GMAIL.COM

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador
Cordialmente

Liliana Triana

LILIANA TRIANA
Analista de Contratación

PBX: (57) 601 268 2277 - Cra 51 # 97 A - 25 - Bogotá
Nit: 800 076 719-5

Licencia de funcionamiento: renovación 20184100011297 del 22 de febrero del 2018 y la promeje 20204100073897 del 03 de noviembre de 2020, la cual este vigente hasta el 22 de abril de 2025



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	91439279
NOMBRES	ELKIN GERMAN
APELLIDOS	ARRIETA ACOSTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

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.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 09/01/2025 07:55:25 **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

Barrancabermeja, Septiembre 1 de 2025

A QUIEN INTERESE

Manifiesto conocer al señor Elkin German Arrieta Acosta identificado con c.c#91439279 hace doce años (12); observando en él una persona integra, responsable, honesta, con un excelente don de servicio y empatía.

En constancia firmo



Teresa Ellis Pacheco

cc#51632509 de Bogotá

Comisaria de familia Barrancabermeja.

Celular 3115876554