



FECHA: 23/11/2022

CONTRATISTA: SPORTILLA

PUEDE INICIAR LABORES A PARTIR DE: 24/11/2022

NOMBRE COMPLETO TAVERA CRESPO HENRY LINTON cc 70.112.863  
GENERO: MASCULINO  
FECHA DE NACIMIENTO : 19/07/1958

CERTIFICO QUE PERTENEZCO:

EN SALUD A LA EPS: NUEVA EPS

AL FONDO DE PENSION: SIN AFP

CAJA DE COMPENSACION: COMFAMA

RIESGO 4- COLMENA

SALARIO 1000000

DIRECCION: CALLE 45F NO 80-61 APTO 301 BARRIO: LA FLORESTA  
TELEFONO: CELULAR: 3104326032

FIRMA: CC:

AUTORIZO: CAROLINA ECHAVARRIA

NO+A6:J38TA: NO TRAE DOCUMENTOS DEL GRUPO FAMILIAR

### REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1152230
RAZON SOCIAL	SOLUCIONES PORTI-LLA S.A.S.
IDENTIFICACION:	NI 900563252

### INGRESO DE TRABAJADOR

<b>Radicado</b>	<b>Inicio de vigencia</b>	<b>Identificación</b>
86643937	2022-11-24	CC 70112863
<b>Apellidos</b>	<b>Nombres</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>
TAVERA CRESPO	HENRY LINTON	1958-7-19
<b>Dirección residencia</b>	<b>Localidad/Comuna</b>	<b>Zona</b>
CALLE 45 F # 80-61	LA FLORESTA	Urbana
<b>Ciudad/Departamento</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Teléfono</b>
MEDELLIN - Antioquia	NOTIENE@HOTMAIL.COM	4482249
<b>Celular</b>	<b>Sexo</b>	
3104326032	Masculino	
<b>Cargo</b>	<b>Salario</b>	<b>EPS</b>
CONDUCTOR	\$1,000,000.00	EPS Sura
<b>AFP</b>	<b>Centro de Trabajo</b>	
SIN AFP	PORTISOL COND	
<b>Tasa de riesgo</b>	<b>Clase de riesgo</b>	<b>Grado</b>
4.35	4	50
<b>Tipo afiliado cotizante</b>	<b>Subtipo afiliado cotizante</b>	<b>Tipo de modalidad</b>
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
<b>Fecha efectiva de la novedad</b>	<b>Tipo jornada</b>	
2022-11-24	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

MINISTERIO DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	70112863
NOMBRES	HENRY LINTON
APELLIDOS	TAVERA CRESPO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/23/2022 11:25:27	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 BDUA, 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 entidades 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 usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)