



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 10/11/2021, el empleador INTEGRALTRANS GROUP SAS identificado con NIT número 901020834 registró la siguiente solicitud de reintegro en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
3848382	10/11/2021	Reingresos

DETALLE.

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	71937403	PEDRO DUARTE ARANGO	908526		2021-11-05

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de Noviembre del año 2021.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO: 1156484
RAZON SOCIAL: INTEGRALTRANS GROUP S A S
IDENTIFICACION: NI 901020834

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
79627709	2021-11-5	CC 71937403
Apellidos	Nombres	Fecha de nacimiento
DUARTE ARANGO	PEDRO	1966-12-3
Dirección residencia	Localidad/Comuna	Zona
comfama	comfama	Urbana
Ciudad/Departamento	Correo electrónico	Teléfono
APARTADO - Antioquia	AUXILIARTH1@SOMOSINTEGRA.COM	4484633
Celular	Sexo	
3122099931	Masculino	
Cargo	Salario	EPS
CONDUCTOR	\$908,526.00	Nueva EPS
AFP	Centro de Trabajo	
Colpensiones	PRINCIPAL	
Tasa de riesgo	Clase de riesgo	Grado
4.35	4	50
Tipo afiliado cotizante	Subtipo afiliado cotizante	Tipo de modalidad
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	Tipo jornada	
2021-11-5	ROTATIVA	

CONSULTA GRUPO FAMILIAR TRABAJADOR

Documento Trabajador : 71937403

Empresa : INTEGRAL TRANS GROUP S.A.S.

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

Identificación	Tipo Id	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
71937403	CC	DUARTE	DURANGO	PEDRO	

Fecha Nacimiento	Estado	Fecha Afiliación	Fecha Retiro	Ingreso Empresa	Salario	Fecha Carnetización
1966/12/03	Pendiente aprobacion	2021/11/11		2021/11/05	908526	

FORMULARIO: 33119713

FECHA INGRESO: 2022/10/03

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

Doc Empresa	Sucur	Razón Social
901020834	0	INTEGRAL TRANS GROUP S.A.S.

DATOS DE TRABAJADOR

Tipo Id	Doc Identidad	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CC	71937403	DUARTE	ARANGO	PEDRO	

Fecha Nac	Sexo	Estado Civil	Nivel Educativo	Centro de Costos	Fecha Ing Emp
1966/12/03	M	UNIÓN LIBRE	BTO.COMPLETO	0	2021/11/05

Horas Trabajadas	Tipo Salario	Salario Mensual	Cargo	Profesión
48	FIJO	1000000	CONDUCTOR	

Correo electrónico

Autoriza envío de información

Tipo Contrato	Fecha Terminación	Celular	Empresa con quien trabaja simultáneamente	Salario Mensual
FIJO		3122099931	Nombre Empresa	0

Dirección de Residencia	Departamento	Municipio de Residencia	Barrio	Sector	Teléfono
BARRIO COMFAMA	ANTIOQUIA	APARTADO	SIN IDENTIFICAR	U	4484633

Dirección donde labora	Departamento	Municipio donde labora	Barrio	Sector	Teléfono
KR 80 C 33 11	ANTIOQUIA	MEDELLIN	LAURELES	U	2504633

Administradora de Fondo de Pensiones	Administradora de Riesgos laborales	E.P.S.	Vive en Casa Propia
COLPENSIONES	SEG.LA EQUIDAD	NUEVA EPS	NO

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)

Tipo Id	Doc Identidad	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CC	39410610	DEOSSA	VASCO	FLOR	EDILIA

Fecha exp	Fecha Nac	Sexo	Municipio Residencia	Dirección de Residencia	Teléfono de Residencia
	1972/07/25	F	APARTADO	BARRIO COMFAMA	4484633

Celular

Correo electrónico

Autoriza envío de información

Ocupación	Nivel Educativo	Nombre de la Empresa o Empleador	Salario Mensual
OTROS	PRIMARIA		0

El(La) Cónyuge recibe cuota Monetaria?

NO

PorCuál Caja de Compensación Familiar:

Certifico que los datos suministrados son verídicos y podrán ser validados en otras fuentes de información. La información suministrada es para uso exclusivo de COMFENALCO Antioquia y sus entes reguladores.

PENDIENTE POR AUTORIZAR DOCUMENTOS

ADRESLa salud
es de todos

Minsalud

**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 IDENTIFICACIÓN	71937403
NOMBRES	PEDRO
APELLIDOS	DUARTE ARANSO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	APARTADO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/03/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/10/2021 14:34:47	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 esta 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

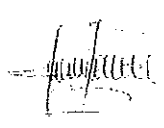
LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PEDRO DUARTE ARANGO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71937403**, se encuentra afiliado/a desde **04/07/1996** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de noviembre de 2021.

VERIFICADO
V. 01.15.20


Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.