



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 reingreso en nuestro portal transaccional.

NUMERO 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	

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.

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	

**INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y / O PERSONAS A CARGO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA**

FORMULARIO: 33119713

FECHA INGRESO: 2022/10/03

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

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

DATOS DE TRABAJADOR					
Tipo Id CC	Doc Identidad 71937403	Primer Apellido DUARTE	Segundo Apellido ARANGO	Primer Nombre PEDRO	Segundo Nombre
Fecha Nac 1966/12/03	Sexo M	Estado Civil UNIÓN LIBRE	Nivel Educativo BTO.COMPLETO	Centro de Costos 0	Fecha Ing Emp 2021/11/05
Horas Trabajadas 48	Tipo Salario FIJO	Salario Mensual 1000000	Cargo CONDUCTOR	Profesión	
Correo electrónico			Autoriza envío de información		

Tipo Contrato FIJO	Fecha Terminación	Celular 3122099931	Empresa con quien trabaja simultáneamente			Salario Mensual 0
			Nombre Empresa			
Dirección de Residencia BARRIO COMFAMA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio de Residencia APARTADO	Barrio SIN IDENTIFICAR	Sector U	Teléfono 4484633	
Dirección donde labora KR 80 C 33 11	Departamento ANTIOQUIA	Municipio donde labora MEDELLIN	Barrio LAURELES	Sector U	Teléfono 2504633	
Administradora de Fondo de Pensiones COLPENSIONES	Administradora de Riesgos laborales SEG.LA EQUIDAD	E.P.S. NUEVA EPS	Vive en Casa Propia NO			

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)							
Tipo Id CC	Doc Identidad 39410610	Primer Apellido DEOSSA	Segundo Apellido VASCO	Primer Nombre FLOR	Segundo Nombre EDILIA		
Fecha exp	Fecha Nac 1972/07/25	Sexo F	Municipio Residencia APARTADO	Dirección de Residencia BARRIO COMFAMA			
				Teléfono de Residencia 4484633			
Celular		Correo electrónico		Autoriza envío de información			
Ocupación OTROS	Nivel Educativo PRIMARIA		Nombre de la Empresa o Empleador		Salario Mensual 0		
El(La) Cónyuge recibe cuota Monetaria?			Por Cuál Caja de Compensación Familiar:				
NO							

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

La 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 IDENTIFICACION	71937403-4
NOMBRES	PEDRO
APELLIDOS	DUARTE ARANZO
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	APARTADO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TÍPO 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 quiénes 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](#)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificadá 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.

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.