

* 01B 00000000

ARCHIVO DE PUBLICACIONES
31 101 2025

1. TIPO DE TRÁFICO		2. TIPO DE AEROMÓVIL		3. ANÁLISIS	
A. AEROPORTO	B. REPORTES DE INCIDENTES	A. Individual	B. Colectivo	C. Institucional	D. De tráfico
A. Continuada	B. Tipo de	A. Cultivos	B. Alimentos	C. Perforación	D. Cereales
A. Continuada	B. Tipo de	A. Cultivos	B. Alimentos	C. Perforación	D. Cereales

A. AFFILIATION

1. LISTING BASIC DATA OF IDENTIFICATION (Not necessarily in Spanish or English)

A. APPELLIDOS Y NOMBRES	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Castro	Calderon	Exenobier

1. TYPE DOCUMENTS BY IDENTICAL						7. SERIALIZED BY IDENTICAL						11. INDEXED BY IDENTICAL						12. FILED BY IDENTICAL						13. OTHER IDENTICAL																
					X																																			
17689468																																								

1. COLOMBIA	1A. LUGAR DE NACIMIENTO	COLOMBIA	CATEGORIA	Fl. FECHA NACIMIENTO	4	03	1985
2. DATOS COMPLEMENTARIOS	2A. TIPO DE DOCUMENTO						
3A. TIPO	3B. CATEGORIA	3C. TIPO DE DOCUMENTO	3D. TIPO DE DOCUMENTO	3E. TIPO DE DOCUMENTO	3F. TIPO DE DOCUMENTO	3G. TIPO DE DOCUMENTO	3H. TIPO DE DOCUMENTO

[illegible][illegible]

ORIGEN/PAIS DESTINO	LOCALIDAD/COMUNIDAD	ESPECIE	SEXO	EDAD	OTROS
Florencia	Tucum XXIII				6592

FOLIO DE IDENTIFICACIÓN EN LOS REGISTROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Estrato o categoría) y parientes del núcleo			
XY-APellidos y nombres	DIGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	DIGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO			

26. TIPO DOCUMENTO (SE INDICAR)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
26. TIPO DOCUMENTO (SE INDICAR)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00

32. NACIONALIDAD	33. LUGAR DE NACIMIENTO	34. FECHA DE NACIMIENTO	35. SEXO	36. ESTADO CIVIL	37. OCUPO	38. AÑO
------------------	-------------------------	-------------------------	----------	------------------	-----------	---------

Distrito Nacional de la República de la Unión Soviética

[illegible][illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible][illegible][illegible]

TELEFONO FIJO Y/O CELULAR	SE CUMPLE O LA VIZO EL APLICADO INDICADO	INSTRUMENTO	LOCALIDAD CUBANA	COMUNE ELECTRÓNICA	S.I. SPS	VL CUBO DE LA FTS O INSTRUCCION POR LA FTS

[illegible]

56. Numero o fecha social 56. Tipo documento de identificación 57. Numero del documento de identificación

Dr. Medaño	SECRETARÍA	TRABAJO P. 26 C. 100.000	GRUPO DE TRABAJO 100.000	TRABAJO P. 26 C. 100.000	TRABAJO P. 26 C. 100.000
------------	------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

1. TIPO DE MOTIVIDAD	2. MOTIVO DE RELACIÓN LABORAL O ASIGNACIÓN DE FUNCIONES PARA COTIZAR	3. TIPO DE TRABAJO
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN	1. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL, O MENORA DE LAS CONDICIONES PARA DESLUCR COTIZATIVO	1. TRABAJO REGULAR
2. CANCELACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN	2. INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES	2. TRABAJO ESPECIAL
3. CANCELACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN	3. INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES	3. TRABAJO ESPECIAL

1. ACTUALIZACIÓN DEL REGISTRO DE IDENTIDAD	16. REPORTE DE VIGILANCIA
2. ACTUALIZACIÓN DE COMPROBANTES DE BAJOS COMPLETADOS	17. REPORTE DE VIGILANCIA
3. VINCULACIÓN O LA UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS	18. REPORTE DE LA CALIDAD DE SERVICIO
4. VINCULACIÓN DE LA INSERCIÓN EN LA EPS	19. REPORTE DE LA CALIDAD DE SERVICIO
5. APROBACIÓN DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO	20. REPORTE DE CONTINGENCIA SINDICAL
6. ASIGNACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS	

[illegible]

61. NOMBRES BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Castro	Cabrera	Exenobes	

[illegible]

INCHIEDITA	433188	ARTISTE	MOVIMENTO	10102003	TRASLARI	Collegio
------------	--------	---------	-----------	----------	----------	----------

URL: BICI.ACRACRIMIS.TE.AUTOCACRACRIMIS

70. Declaración de la dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Dado que la gran mayoría de personas que se unen a Beneficio(a) dependiente(a) dependen económicamente de mí, ☐ SI, ☐ NO.

71. Declaración de la no obtención de afiliación de Plaguas Controladas, Excepto o no Excepciones. ☐ SI, ☐ NO.

72. Declaración de que los materiales de consumo de menor valor o más baratos que se incluyen en el envío de los documentos que preceden la conclusión de Beneficio(a), Asesoría soporte de la Unidad ☐ SI, ☐ NO.

73. Declaración de no haber obtenido el consentimiento, antes de recibir, beneficiario(a) o afiliado(a) adicional(es) una copia impresa de Beneficio(a) de Salud. ☐ SI, ☐ NO.

72. ¿Considera que los procedimientos de selección, de acceso a estudios, de identificación y selección de estudiantes no han mejorado? **Presidencia del Consejo de Gobierno**

73. ¿Actualización para que la EPS sea política y de defensa propia y capaz de la liberación política del continente y cultura de la familia y de sus beneficiarios a entidades adscritas.

74. ¿Actualización para que la EPS sea política de información que se presente de la educación y de los aspectos de bienestar a la larga sea única de acciones vigentes y a las entidades privadas que son sus beneficiarios en regiones.

75. ¿Actualización para que la EPS sea política de apoyo de los datos permanentes del continente y cultura de la familia y de sus beneficiarios a entidades adscritas, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1001 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

77. Asignación de los portafolios para Volanteiro a la Comisaría Sección de Asignación de los portafolios para Volanteiro a la Comisaría Sección de

72. Completación de la actualización del grupo familiar y los tributos en Contribuciones Boleíta, según la encuesta del último vigente.

DEL CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

73. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Boleíta

APUNTA NOMBRE Y RELACION CON EL CABEZA DE FAMILIA

APPELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
TIPO DOCUMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9
REININGO DOCUMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9

EXCINOPH	INSTR	CONSTRUC	PARAFES
			VEN

01. El empleador, aportante o en calidad responsable de la afiliación en el sistema de la Ley 10.001 de 1993, debe declarar:

63. Copie del documento de incapacidad posterior a la lesión por la sociedad aseguradora.

105. Copia del certificado de inscripción o copia del acta de entrega del inmueble.

87. Documento en que conste la pérdida de la póliza presentada o el certificado de denuncia de los pólizas o la declaración de rescate por colisión antes la suscripción de los dos pólizas.

88. Cuentas de la subvención de vivienda por parte de la Secretaría de Hacienda de Fomento presentada o el documento 2.1.2.3 del Decreto 780 de 2010.

Elaborados a SER diligencias por la ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

RECONSTRUCCIÓN DE LA EXTENSA TERRITORIAL: Cálculo del Municipio Cálculo del departamento 32. RECONSTRUCCIÓN DE LA EXTENSA TERRITORIAL

PLATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN

Gel. 321
Email: no

[illegible]

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1969 O - 348-600

Powered by  iMAGINE

ESTUDIO DE EPS

PARA ESTUDIO DE EPS

CENTRO ORIENTE

ASESOR COMERCIAL

nueva

EPS

EXPIRE 2025

Ruby Nels Rojas Cruz
Cel: 3214265991 / Código: C 1963
Email: nels1023@gmail.com