



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Laura Esther Rodriguez Ortiz, identificado(a) con CC número 40373459, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 40373459
NOMBRES Y APELLIDOS	Laura Esther Rodriguez Ortiz
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	10/07/1964
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/08/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900336004 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE
PENSIONES COLPENSIONES Desde 03/04/2024 - Vigente
CEDULA DE CIUDADANIA 40373459 LAURA ESTHER
RODRIGUEZ ORTIZ Desde 30/01/2026 Hasta 31/03/2026

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **LAURA ESTHER RODRIGUEZ ORTIZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **40373459** y número de Afiliación **940373459100**, esta Administradora mediante resolución No. **97370** de **2024** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Abril** de **2024**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 27 de marzo de 2026.



DORIS PATARROYO PATARROYO

Directora de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **LAURA ESTHER RODRIGUEZ ORTIZ**, identificado con **CC No. 40373459**, registra la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 8999999034	Fecha de inicio de cobertura: 30/01/2026 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 30/01/2026 Fecha fin de Contrato: 31/12/2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad en www.positiva.gov.co para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 04 días del mes de Febrero de 2026.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
JAGC**



KARMEN CHAVARRIA <karmenchava@gmail.com>

Fwd: ¡Pago exitoso!

1 mensaje

laura esther rodriguez ortiz <ortizlauraster@gmail.com>
Para: karmen.chava@gmail.com

27 de marzo de 2026 a las 13:32

----- Forwarded message -----

De: <somos@nequi.com.co>

Date: jue, 12 de feb de 2026, 13:21

Subject: ¡Pago exitoso!

To: <ortizlauraster@gmail.com>

**¡Pago exitoso!**

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por \$7.700

Fecha: El 12 de febrero de 2026

Hora: 1:21 p. m.

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y
revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de
nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de 'Ayuda' o
llama a la línea de atención (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!





DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF														
CC-40373459			RODRIGUEZ ORTIZ LAURA ESTHER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cra 28 #47Dis A - 36 apto 104		VILLAVICENCIO-META		5555555		No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor																			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora																					
2026-01	2026-01	57645054	9499602088	I	2026/02/13	2026/02/12	NEQUI	0	\$7,700																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO		NOVEDADES						PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Idet	tad	tae	dop	pap	vap	por	yst	Sin	Ige	Ima	vac	api	ctc	Tr	Vib	Codig	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$58,364	\$7,300	\$0	\$58,364	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$58,364	\$400	\$0	\$0	\$0	\$7,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$58,364	\$7,300	\$0	\$58,364	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$58,364	\$400	\$0	\$0	\$0	\$7,700	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																													
1	CC-40373459	RODRIGUEZ LAURA X										0	\$0	\$0	EP5005	1	\$58,364	\$7,300	\$0	14-23	1	\$58,364	0.522%	\$400	0	\$0	\$0	No	\$7,700
Total Afiliados(1)													\$0	\$0	\$0	\$0	\$58,364	\$7,300	\$0			\$58,364		\$400	\$0	\$0	\$0	\$7,700	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400	\$0	\$0	\$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$400	\$0	\$0	\$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300
TOTAL				1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141078496121



(415)7707212489984(8020) 000014107849612 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 0 3 7 3 4 5 9

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

4 0 3 7 3 4 5 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

Meta

29. Departamento

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

ORTIZ

33. Primer nombre

LAURA

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CONJ MULTIFAMILIARES CENTAUROS AP 202

42. Correo electrónico

lauraster09@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 5 2 3 9 4 8 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 1 0 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código	5	4	9																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



El líder del subprograma de medicina preventiva y del trabajo del SENA regional Meta certifica que el(la) contratista identificado(a) con CC.40373459, cuenta con los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, conforme a lo dispuesto en la circular 3-2026-000011 de la entidad para la vigencia 2026.

Dr. Fernando Mancera Garcia
Medico Esp. Salud Ocupacional
R.M. 368171 Lic. 0592 SSN

FERNANDO IVAN MANCERA GARCIA
Medico Ocupacional – Contratista
SENA Regional Meta



Hace constar:

Que el Sr(a) LAURA ESTHER RODRIGUEZ ORTIZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40373459 realizó el día 17/02/2026 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LAURA ESTHER RODRIGUEZ ORTIZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40373459 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) LAURA ESTHER RODRIGUEZ ORTIZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40373459 el día 17/02/2026 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA