



Certificado de Afiliación

La Señora Otília Gonzalez Vargas, identificada con Cédula Ciudadanía 20.715.351, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

Información del Afiliado:

Nombre:	Otília Gonzalez Vargas	Tipo identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	20715351	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	18/03/2009	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Estado actual:	VIGENTES	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Municipio residencia:	Bogotá D.C.
Dirección actual de residencia:	calle 42 78M 15SUR	Depto. Residencia:	Bogotá D.C.
Teléfono actual de residencia:	4030457		

Documento Aportante

20715351

Razón Social

OTILIA GONZALEZ VARGAS

Fecha Inicio

01/08/2015

Fecha Fin

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1001045710	CC	Angie Carolina Tamayo Gonzalez	18/03/2009	VIGENTES		HIJO
BENEFICIARIO	1141357472	RC	SILVANA TAMAYO GONZALEZ	12/02/2017	VIGENTES		NIETO(A)
BENEFICIARIO	94100919189	TI	David Alejandro Tamayo Gonzalez	18/03/2009	DESAFILIADO	30/07/2013	HIJO

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6446100 y en el resto del país 018000113337.

Se firma y expide en Bogotá a los 12 días del mes de Diciembre de 2017, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.

CORDIALMENTE

NELSON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO

Coordinador Nacional de Operaciones

Elaboro: Yury Marcela Mendez Ariza