CERTIFICACION DE AFILIACION COTIZANTE

El señor(a) LY ANDREA VASQUEZ MEZA identificado(a) con Cédula Ciudadanía número 52841533 presenta los siguientes datos referente al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS

Información del Cotizante

Afiliado Cotizante:	LY ANDREA VASQUEZ MEZA		
Número Identificación.	52841533	Tipo Documento.	Cédula Ciudadanía
Fecha Afiliación dd/mm/aaaa:	23/06/2004	Tipo Cotizante:	
Estado Actual Cotizante:	VIGENTES	Razón de Estado:	Al día - empleador pago al día
Fecha de Retiro (dd/mm/aaaa:			

Documento Aportante	Razón Social Aportante
52841533	VASQUEZ MEZA LY ANDREA

Información de los Beneficiarios

Identificación	TD	Nombre	Fecha Afiliación	Estado
1025143694	RC	Santiago Andres Pardo Vasquez	23/06/2017	

Señor Cotizante 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, o enviando carta por fax al (1)3171820 Ext. 516

Se firma y expide en Bogotá D.C. a los 09 días del mes de Enero de 2019 a solicitud del interesado.

"INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN"

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO INTERNO ENTRE LAS MISMAS. DECRETO 806 ART. 66-56

Cordialmente

Signature Not Verified

ADRIANA MARIA CONTRERAS OTALORA

DIRECTORA NACIONAL DE OPERACIONES

Elaboro: Servicios en Linea