Certificación de afiliación

Certificado de Afiliación

El Señor JUAN ESTEBAN BONILLA CRUZ , identificado con Cédula Ciudadanía 1.130.627.605, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	JUAN ESTEBAN BONILLA CRUZ		
Número de identificación:	1130627605	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	CR 1C1 # 52-57	Municipio residencia:	Cali
Teléfono actual de residencia:	3736793	Depto. Residencia:	VALLE DEL CAUCA

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
805006012	COLEGIO SAN FRANCISCO DE ASIS	01/07/2017	
1130627605	bonilla cruz juan esteban	01/08/2017	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1109184491	TI	JUAN JOSE ALBARRACIN GUEVARA	01/08/2017	VIGENTES		HIJO(A) CONYUGE

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: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 13 días del mes de Noviembre de 2018, 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.
DECRETO 806 ART. 55

CORDIALMENTE

Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elaboro: