Certificado de Afiliación

La Señora Steffania Salas Molina , identificada con Cédula Ciudadanía 1.151.946.749, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

Información del Afiliado:

Nombre:	Steffania Salas Molina		
Número de identificación:	1151946749	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	26/02/2018	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:	KR 24 B # 42 - 31	Municipio residencia:	Cali
Teléfono actual de residencia:	3163161526	Depto. Residencia:	Valle del Cauca

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
1151946749	Steffania Salas Molina	01/02/2018	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco

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 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.

CORDIALMENTE



NELSON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO

Coordinador Nacional de Operaciones

Elaboro: