

Certificado de Afiliación

La Señora FLOR MARINA ALBARRACIN DE HERRERA, identificada con Cédula Ciudadanía 51.561.824, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	FLOR MARINA ALBARRACIN DE HERRERA	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	51561824	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	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:	KR 94 152 58	Depto. Residencia:	SANTAFE DE BOGOTA DC
Teléfono actual de residencia:	8069464		

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
860027404	ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A	01/07/2017	
51561824	ALBARRACIN DE HERRERA FLOR MARIA	01/08/2017	

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: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 5 días del mes de Diciembre de 2021, 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
Elabora: