REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.033.740.845**

SANCHEZ CASTAÑEDA
APELLIDOS

JOAN ALEJANDRO
NOMBRES

Jan Sanchez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-2009**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

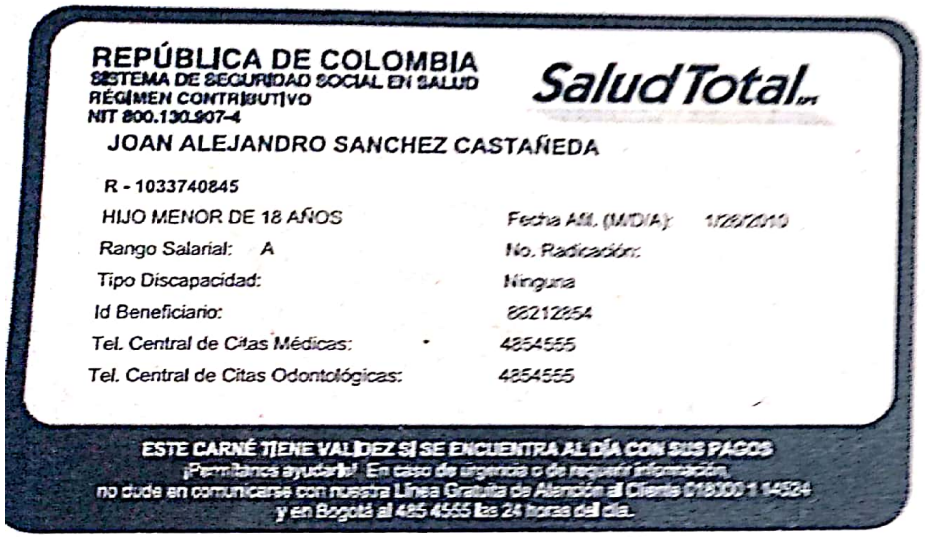
19-DIC-2027 **O-** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

06-DIC-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00983652-M-1033740845-20180303 0059744614A 1 1104737710

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
NIT 800.130.907-4

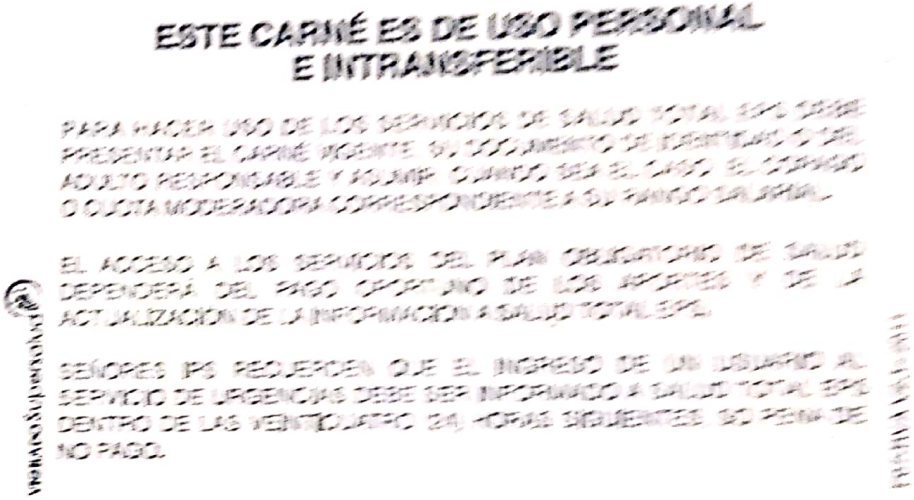
Salud Total

JOAN ALEJANDRO SANCHEZ CASTAÑEDA

R - 1033740845

HIJO MENOR DE 18 AÑOS	Fecha Afil. (M/D/A): 1/28/2019
Rango Salarial: A	No. Radicación:
Tipo Discapacidad:	Ninguna
Id Beneficiario:	88212854
Tel. Central de Citas Médicas:	4854555
Tel. Central de Citas Odontológicas:	4854555

ESTE CARNÉ TIENE VALIDEZ SI SE ENCUENTRA AL DÍA CON SUS PAGOS
¡Permítanos ayudarle! En caso de urgencia o de requerir información,
no dude en comunicarse con nuestra Línea Gratuita de Atención al Cliente 018000 1 14524
y en Bogotá al 485 4555 las 24 horas del día.



ESTE CARNÉ ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE

PARA HACER USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD TOTAL EPS DEBE PRESENTAR EL CARNÉ VIGENTE, DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y UNA ADJUNTO RESPONSABLE Y ACUMP CUANDO SEA EL CASO, EL COPAGO O CUOTA MODERADORA CORRESPONDIENTE A SU PLAN DE SALUD.

EL ACCESO A LOS SERVICIOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEPENDERÁ DEL PAGO OPORTUNO DE LOS APORTES Y DE LA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN A SALUD TOTAL EPS.

SEÑORES IPS RECUERDEN QUE EL INGRESO DE UN USUARIO AL SERVICIO DE URGENCIAS DEBE SER INFORMADO A SALUD TOTAL EPS DENTRO DE LAS VEINTICUATRO (24) HORAS SIGUIENTES SO PENA DE NO PAGO.

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.033.715.632**

VANEGAS ROZO

APELLIDOS

DILAN ESNEIDER

NOMBRES



Dilan Vanegas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-2007**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

22-JUN-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G. S. RH

M
SEXO

30-ENE-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00663781-M-1033715632-20150203 0042619697A 1 1233254231

Scanned by CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1033715632
NOMBRES	DILAN ESNEIDER
APELLIDOS	VANEGAS ROZO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIAD
ACTIVO	CRUZ BLANCA E.P.S.	CONTRIBUTIVO	24/10/2015	31/12/2999	BENEFICIARI

Fecha de Impresión:	05/14/2019 10:12:25	Estación de origen:	190.24.58.114

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 462 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referenci fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, esta el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su v aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este ca las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como compleme marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuari

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la c encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta activi EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.140.921.605
QUICENO GIRALDO
APELLIDOS
BRILLIT LORENA
NOMBRES

Lorena Brillit
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
18-DIC-2027 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
06-OCT-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO: EPSS34

capitalsalud
epss

BRILLIT LORENA QUICENO GIRALDO
RC 1140921605 Sexo: F Fecha Nac: 18/12/2009
Doc Cabeza Familia:RC 1140921605 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 15/08/2013 Valido Hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben:3180706 - 1
BOGOTA BOGOTA-CL 71 SUR 22 04 Zona:U
Localidad:19 Dir.: CL 71 SUR 22 04 [illegible]
IPS Medica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
IPS Odontologica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
yurirr 17241120145301 34408713

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.140.921.456**

RUIZ RUIZ
APELLIDOS

SHARON ALEJANDRA
NOMBRES

Sharon Ruiz
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-2009**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-DIC-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

22-MAR-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00894523-F-1140921456-20170404 0054811966A 1 1104364395

Scanned by CamScanner

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1140921456
NOMBRES	SHARON ALEJANDRA
APELLIDOS	RUIZ RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL E.P.S. -CM	SUBSIDIADO	01/06/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/19/2018 12:20:00	Estación de origen:	190.26.45.102

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

Scanned by CamScanner

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1058199948

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41901505

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E Y X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CALDAS LA DORADA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PALOMO	REAL

Nombre(s): JHOAN STIVEN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes JUL Día 17	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CALDAS LA DORADA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	51413850-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: REAL BETANCOURT DIANA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
cc#.1.073.322.035 de Puerto Salgar	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PALOMO OSPINA LUIS ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
cc#.10.165.830 de La Dorada	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PALOMO OSPINA LUIS ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
cc#.10.165.830 de La Dorada	X Luis E. Palomo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes AGO Día 14	EDUARDO ALBERTO CIFUENTES RAMIREZ Notario Nombre y Firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Luis E. Palomo Firma	EDUARDO ALBERTO CIFUENTES RAMIREZ Notario Nombre y Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA EDUARDO ALBERTO CIFUENTES RAMIREZ Notario Notaría Única de La Dorada Caldas

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO 303 DE AGOSTO 14 DE 2009

EDUARDO ALBERTO CIFUENTES RAMIREZ
Notario

REPUBLICA DE COLOMBIA EDUARDO ALBERTO CIFUENTES RAMIREZ Notario Notaría Única de La Dorada Caldas

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Scanned by CamScanner

EPS'S CONVIDA
899.999.107-9
BOGOTA D.C.
Carrera 58 # 9-97 Puente Aranda *
PBX 426 9500 * FAX: Ext. 1121

La Subgerencia Comercial de la Entidad Administradora del Regimen Subsidiado EPS'S CONVIDA

CERTIFICA

Que revisado el sistema de Informacion de la EPS'S CONVIDA, que el afiliado relacionado a continuacion se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos:

Documento:	RC	1058199948	
Apellidos:	PALOMO	REAL	
Nombres:	JHOAN	STIVEN	
Fecha Nacimiento:	17/07/2009		
Municipio:	FACATATIVA		
Fecha Afiliacion:	25/05/2016		Nivel: 1
IPS Primaria:	HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA-FACATATIVA		
Regimen:	SUBSIDIADO		Condicion:
Estado:	ACTIVO		

NOTA: Valida unicamente para demostrar AFILIACION.

Dada en Bogota D.C. hoy, 06/07/2016 12:03:28

DBA

Impreso por: afiliado

Scanned by CamScanner

IMPRESIÓN DACTILAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO: EPSS34

capitalsalud eps-s

SARA VALENTINA CASTRO GUERRERO
TI 1140919898 Sexo: F Fecha Nac. 14/04/2009
Doc Cabeza Familia CC 1033692441 Contrato No 72515-11001
Fecha de afiliación: 15/04/2009 Valido hasta Indefinido
Copago: NO Disc: N Nivel: 1 No ficha sisben: 1879081 - 1
BOGOTA BOGOTA-DG 69 L 18 P 64 S Zon
Localidad 19 Dir.: DG 69 L 18 P 64 S VILLA GLORIA
IPS Medica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
IPS Odontologica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
andresav 48081320162006 31229256

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.140.919.898**
CASTRO GUERRERO
APELLIDOS
SARA VALENTINA
NOMBRES

Sara Castro
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-2009**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
14-ABR-2027 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
26-MAY-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00835860-F-1140919898-20160613 0050077724A 2 7723941275

Scanned by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR





FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
23 (DÍA) FEB (MES) 2017 (AÑO)	1.028.665.125

CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN
4 PRIMERA VEZ TI

APELLIDOS
TORRES PATIÑO

NOMBRES
HAROL JAVIER

LUGAR DE PREPARACIÓN
SAN CRISTOBAL BOGOTA DC (CUNDINA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
31 JUL 2009 O+

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
IDENTIFICACIÓN

46976737-3

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO: EPSS34

capitalsalud
eps-s

HAROL JAVIER TORRES PATIÑO
RC 1028665125 Sexo: M Fecha Nac. 31/07/2009
Doc Cabeza Familia:RC 1028665125 Contrato No: 79515 11001
Fecha de afiliación: 01/06/2013 Valido hasta: Indefinido
Copago: N.O Disc: N Nivel: 1 No ficha sisben: 1164655 - 1
BOGOTA BOGOTA-CL 82 C 18 I 31 SUR Zona: U
Localidad 19 Dir.: CL 82 C 18 I 31 SUR ARABIA
IPS Medica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
IPS Odontologica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
Tabletas 7518082015391 11 33641222

Scanned by CamScanner

FOSYGA
FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 10/17/2017 10:36:36
Estación de origen: 64.76.56.129

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1103120270
NOMBRES	JAVIER FERNANDO
APELLIDOS	BOHORQUEZ CENTENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SUCRE
MUNICIPIO	COROZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA - COMFACOR	SUBSIDIADO	24/02/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOC y EPS-S. Artículo 6. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

Adicionalmente, las entidades que administran las afiliaciones, serán las responsables de gestionar la plena identificación de los afiliados, de acuerdo con el documento de identificación previsto en la normativa legal vigente respecto a los ciudadanos colombianos y residentes extranjeros, y también de mantener actualizado el tipo de documento, número de identificación, la novedad de fallecimiento y la respectiva modificación para su correcto registro en la BDUA.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y EOC y de los prestadores de servicios de salud, como complemento a marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Scanned by CamScanner



A DE COLOMBIA
CACIÓN PERSONAL
ETA DE IDENTIDAD

1.103.120.270
HORQUEZ CENTENO
PELLIDOS
JAVIER FERNANDO
NOMBRES
Javier Beharquez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-2009
COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
29-AGO-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
03-NOV-2016 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

AB+ M
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2804000-00874417-M-1103120270-20161228 0052885818A 1 7924172937

Scanned by CamScanner

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1014875702

Indicativo Serial 44043008

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 52 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORENO	BURGOS

Nombre(s): WENDY NICOL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes FEB Día 13	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52252491 - 8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BURGOS DIAZ ANA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI 93102403736	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MORENO PERILLA MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.032.382.330	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MORENO PERILLA MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.032.382.330	MORENO MIGUEL

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes FEB Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza
GABRIEL URIBE ROLDAN
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

MORENO MIGUEL
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
GABRIEL URIBE ROLDAN
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS NO. 67 FOLIO 313

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO: EPSS34

capitalsalud eps-s

WENDY NICOL MORENO BURGOS
RC 1014875702 Sexo: F Fecha Nac 13/02/2010
Doc Cabeza Familia:RC 1014875702 Contrato No 72515-11001
Fecha de afiliación: 01/06/2013 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben:1255679 - 1
BOGOTA BOGOTA-CLL 70 B 20 51 SUR Zona: U
Localidad 19 Dir.: CLL 70 B 20 51 SUR BRISAS DEL BOLADOR
IPS Medica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
IPS Odontologica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
elsams 22061320145702 33654520

Scanned by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

COMPROBANTE DE DOCUMENTO EN TRÁMITE

"46956269"

TIPO DE DOCUMENTO: CC (X) CLASE EXP.: (P) DUP REC REM

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1064.193.482

APELLIDOS: Toscano Monterrosa.

NOMBRES: Sebastian David.

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: P. Rico Cordoba 07/04/09

LUGAR Y FECHA DE PREPARACIÓN: 12/10/2017 Registraduría Auxiliar Tarqui

NÚMERO DE PREPARACIÓN: 1045358241.

Scanned by CamScanner

...eiano a salud, 2017-6-3...

medimas

SEBASTIAN DAVID

TOSCANO MONTERROSA

Tipo y No. de identificación
RC 1064193482

Corporacion Nuestra Ips - Ips Chico Navarra

bogotá d.c.

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.023.388.521**

ESPEJO RODRIGUEZ

APELLIDOS

DEIVID ALEXANDER

NOMBRES



Deivid Espejo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-2010**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

21-ABR-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

G S RH

M

SEXO

17-MAY-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00917648-M-1023388521-20170705 0056127144A 1 48139557

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE CO
IDENTIFICACIÓN P
TARJETA DE I
NÚMERO 1.02
LEZCANO
APEL

Cruz Blanca E.P.S.

NOMBRES AFILIADO
DEIVID ALEXANDER
APELLIDOS AFILIADO
ESPEJO RODRIGUEZ
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN
TI 1023388521

DISCAPACIDAD:

IPS
o Medico Familiar Venecia

SOLICITE SU CITA MEDICA EN:	CIUDAD	TELEFONO
	Bogotá D.C.	0

EPS EN LINEA (ATENCION A L USUARIO 24 HORAS)
DESDE BOGOTA 6446100
Y RESTO DEL PAIS 01 8000 113337
www.cruzblanca.com.co

La utilización de este carné es personal e intransferible

República de Colombia
Sistema General de Seguridad Social en Salud
P. O. S. Plan Obligatorio de Salud

1. El Sistema de Seguridad Social le permite utilizar el servicio a través
General. Por tanto acuda inicialmente a su centro de atención.
2. En caso de URGENCIA diríjase a cualquiera de las instituciones adsc
Blanca EPS.
3. El vencimiento de éste carné queda supeditado al pago oportuno de s
4. Los servicios del P.O.S. generan copago o cuota moderadora, su pag
efectuarse en el momento de la utilización del servicio.
5. Es obligación del usuario devolver el carné en caso de retiro de Cruz
6. Recuerde que su carné no tiene fecha de vencimiento y necesita ser
solamente cuando cambie de tipo o número de identificación o si se p
modificación en su CMF asignado.
7. El carné de afiliación no es indispensable para que le brindemos la at
presentar un documento de identificación vigente.

NOTA: Por favor infórmele a Cruz Blanca EPS en caso de cambio de teléfono y/o direcció
correspondencia.

VIGILADO

SUPER INTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Usuario: 4337000 - Bogotá DC
Línea Gratuita Nacional: 018000513700

Señor Afiliado. Por favor siga las siguientes instrucciones al respecto del manejo de su carnet:

1. Recorte siguiendo las marcas de corte.
2. Doble el carnet a la mitad según la marca al centro de la página.

Validez desconocida
Digitally signed by CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Date: 2018

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.022.966.354
LEZCANO PALACIOS
APELLIDOS
ANYER SAIR
NOMBRES

anyer
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
26-ENE-2027 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
30-ENE-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00797779-M-1022966354-20160304 0048796760A 1 1903772517

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.226.372-9
CÓDIGO: EPSS34

capitalsalud

ANYER SAIR LEZCANO PALACIOS
TI 1022966354 Sexo: M Fecha Nac :26/01/2009
Doc Cabeza Familia:RC 1022966354 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 01/06/2013 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Desc:N Nivel: C No ficha sisben:000000 - 1
BOGOTA BOGOTA-KR 19 G 70 C SUR 34
Localidad5 Dir KR 19 G 70 C SUR 34 Zona:U
IPS Medica: HOSPITAL VISTA HERMOSA VILLA EL DIAMANTE
IPS Odontologica: HOSPITAL VISTA HERMOSA 7650494
carlosec 0810120171708 7650494
33643143

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
REGIMEN SUBSIDIADO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

capital

DATOS DEL AFILIADO	IDENTIFIACIÓN	GÉNERO	FECHA NACIMIENTO
BRIGITH TATIANA MORENO RICO	1024509088	F	2007-10-19
NIVEL SISBEN	DISCAPACIDAD	PARENTESCO	
1	NO		
FECHA AFILIACIÓN	IPS		
JUN 30 2017	110013029401		

CARNÉ DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE
ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO





Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.018.448.511**

MUÑOZ JARAMILLO
APELLIDOS

ELKIN ARLEI
NOMBRES

Elkin Arley
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-2009**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

02-NOV-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G.S. RH

M
SEXO

30-MAY-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00909436-M-1018448511-20170602 0055613958A 1 1104464024

Scanned by CamScanner

PASAPORTE Nº
PASSPORT Nº

099966634

OBSERVACIONES
COMMENTS

SIMÓN BOLÍVAR

237

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

PASAPORTE / PASSPORT

Tipo / *Type*: P

País Emisor / *Issuing State*: VEN

Pasaporte Nº / *Passport Nº*: 099966634

Apellidos / *Surnames*
BRIÑEZ HERNANDEZ

Nombres / *Given names*
DANELCY CHIQUINQUIRA



Nacionalidad / *Nationality*
VENEZOLANA

Cédula de Identidad Nº / *Personal Nº*
15-04-08

Fecha de Nacimiento / *Date of birth*
15 / Abr / Apr / 2008

Sexo / *Sex*: F

Fecha de Emisión / *Date of issue*
30 / Jul / Jul / 2014

Lugar de Nacimiento / *Place of birth*
MARACAIBO VEN

Fecha de Vencimiento / *Date of expiry*
29 / Jul / Jul / 2019

Autoridad / *Authority*

Titular / *Holder's signature*

P<VENBRINEZ<HERNANDEZ<<DANELCY<CHIQUINQUIRA<
0999666348VEN0804150F1907298<<<<<<<<<<<<<<<0

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.023.377.670

MONTAÑO BEJARANO

APELLIDOS

KEVIN SANTIAGO

NOMBRES

kevin santiago

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-2007

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

31-OCT-2025 A+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

11-FEB-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00667972-M-1023377670-20150216 0042933517A 1 1103271729

Scanned by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT. 899999123-7

Fecha 2018/09/10 04:46:10PI

Nro. 1809023354

Orden de Medicamentos - No POS

Paciente: T.IDENTIDAD 1023377670-KEVIN SANTIAGO MONTAÑO B No. Historia: 1023377670
Convenio: EPS SANITAS CONTRIBUTIVO Tipo Vinculación: BENEFICIARIO Categoria: A
Régimen: CONTRIBUTIVO

MEDICAMENTO	DOSIS	CANTIDAD	Cant. en Letras
LACOSAMIDA TABLETA X 50MG	DAR 2 - 2 - 3 TAB, CADA 8 HORAS, MEDICACION DE USO CRONICO FORMULA PARA 6 MESES	1.260	Un Mil Doscientos Sesenta

DIAGNOSTICO: EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS
OBSERVACIONES
DX: EPILEPSIA FOCAL REFRACTARIA EDAD: 10 AÑOS, SEXO: MASCULINO

ORDENADO POR Firma:

Prestador
53080638 LAURA VICTORIA GUIO MAHECHA

CONFIRMACION PACIENTE
Nombre:
No. Doc. Identidad:
Teléfono:

Esta orden tiene validez por tres (3) dias calendario contados a partir de la fecha de expedición
Los medicamentos No incluidos en el plan obligatorio de salud, deben ser cancelados en su totalidad por el cliente

ORIGINAL - CLIENTE

AtnRP14A.rpt

Scanned by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

COMPROBANTE DE DOCUMENTO EN TRAMITE

47190256

TIPO DE DOCUMENTO: CC [X] CLASE EXP: [X] DUP REC REN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.014.275.702

APELLIDOS: Moreno Burgos

NOMBRES: Woudy Nicoll

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 13-Febrero-Bta

LUGAR Y FECHA DE PREPARACIÓN: 21 SEP 2018

NÚMERO DE PREPARACIÓN: 6570

Registradora Auxiliar
Registraduría
Loc. 06

Scanned by CamScanner