



Certificado de Afiliación

El Señor JOHN JAIRO CHAPARRO MUÑOZ, identificado con Cédula Ciudadanía 80.167.446, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

Información del Afiliado:

Nombre:	JOHN JAIRO CHAPARRO MUÑOZ	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	80167446	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/11/2007	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:	carrear 18 z 62 a 24	Depto. Residencia:	Bogota D.C.
Teléfono actual de residencia:	7650921		

Documento Aportante

80167446

Razón Social

JOHN JAIRO CHAPARRO MUNOZ

Fecha Inicio

01/02/2015

Fecha Fin

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 11 días del mes de Diciembre de 2017, 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

ELSON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO

Coordinador Nacional de Operaciones

Elabora: