

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

Ocultar recomendaciones

• Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectiv
074CC1124315612310820240228000001	2024-08-31	Subsidiado	Cabeza de familia	20

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	27469859	Pastora Tisoy	1965-03-22	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad
Putumayo	Santiago		Rural		Sin Información	Ninguno	Ninguno

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono móvi
PUTUMAYO	SANTIAGO	SAN ANDRES	Urbana	VEREDA LA YE		3176850981	317420

Datos básicos de los beneficiarios - Ver detalle beneficiario 1 Incluido

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco o tipo de af

CN	*24083111106104*	*Hijo De Cuatindioy Tisoy*		*2024-08-31*	*Mujer*	*Nieto*
Departamento	*Municipio*	*Dirección*	*Localidad*	*Zona*	*Etnia*	*Tipo de discapacida*
CHOCÓ	*SANTIAGO*			*Rural*		

Información de la entidad quien realiza la transaccción

Tipo de documento	*Número de documento*	*Razón social de la entidad*	*Rol de la entidad*	*Número de docu*
NIT	*891201845*	*ESE HOSPITAL PÍO XII*	*Institución Prestadora de Servicio*	

Datos de Afiliación

EPS	*IPS*
IPS INDÍGENA MALLAMÁS	*ASOCIACION IPS INDIGENA INGA KAMENTSA*

Rechazar **Confirmar**

Salud VIGILADO Supersalud

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018