Mi Seguridad Social

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 efectivid
074CC1124315612250820241615000001	2024-08-25	Contributivo	Cotizante	2024

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1124312689	Cruz Evelin Elizabeth Jajoy Jajoy	1987-07-24	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad
Putumayo	Colón		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
PUTUMAYO	COLÓN		Urbana	BARRIO SAN ANTONIO	3184761	3184761864	31

Datos básicos de los beneficiarios - Ver detalle beneficiario 1

Incluido

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