

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 efe
074CC1124315612030820242259000001	2024-08-03	Subsidiado	Cabeza de familia	

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1120385990	Jhon Andres Ospina Cuervo	1999-01-13	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapa
Putumayo	Sibundoy		Urbana	barrio pablo sexto			

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfono r
META	GRANADA	GRANADA	Rural	VEREDA GRANADA		3113111474	311

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 d
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