

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
074CC1124315612200720240609000001	2024-07-20	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	1120216920	Ayda Graciela Miticanoy Jacanamejoy	1989-06-01	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de d
Putumayo	San Francisco		Rural		Sin Información	Ninguno	Ningu

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1	Teléfor
PUTUMAYO	COLÓN	LA MENTA	Rural	VEREDA LA MENTA		3175354699	

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 d*
NIT	*891201845*	*ESE HOSPITAL PÍO XII*	*Institución Prestadora de Servicio*	

Datos de Afiliación

EPS	*IPS*
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA A.I.C. E.P.S.I.	*IPS ESPECIALIZADA DEL PUEBLO CAMENTSA BIYA S.A.S.*

Rechazar **Confirmar**

Salud VIGILADO Supersalud

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