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
074CC1124315612130920241848000001	2024-09-13	Subsidiado	Cabeza de familia	

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
TI	1120217085	Daniela Valentina Burgos	2008-04-10	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de dis
Putumayo	Sibundoy		Urbana		Sin Información	Ninguno	Ningun

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1
PUTUMAYO	SIBUNDOY	BARRIO PABLO VI	Urbana	BVARRIO PABLO VI	3186020	

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.	*ESE HOSPITAL PÍO XII*

Rechazar **Confirmar**

Salud VIGILADO Supersalud

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