014CC1672068119082025160200002	2025-08-19	Contributivo	Beneficiario	2025-08-19

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	16720681	Juan Carlos Gonzalez Wallens	1965-11-05	Hombre

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Valle Del Cauca	Cali	morichal de comfandi	Urbana - Cabecera municipal	Calle 54A Cra 41E3 -36 piso 2	Ninguno	Ninguno	Ninguno	B Positivo (+)

Datos básicos del empleador

Fecha efectividad: 2025-08-20

Tipo de documento	Número de documento	Razón social del empleador	Tipo de cotizante	IBC	Estado de la novedad
CC	16720681	JUAN GONZALEZ	Independiente	1423500	Relación laboral confirmada

ARL
No aplica

Datos de Afiliación

EPS	IPS
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI