| Número de novedad | Fecha del reporte de la novedad | Régimen actual | Tipo de afiliado | Fecha efectividad de la novedad |
|---|---|---|---|---|
| 014CC1107846868270120261643000003 | 2026-01-27 | Contributivo | Beneficiario | 2026-01-27 |

| Datos básicos del cotizante o cabeza de familia | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo de documento | Número de documento | Nombre completo | Fecha de nacimiento | Sexo |
| CC | 1107846868 | Santiago Muñoz Castrillon | 2007-02-10 | 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 | La base | Urbana - Cabecera municipal | cra 12a#58-44 | Negro(a),afrocolombiano(a) | Ninguno | Ninguno | A Positivo (+) |

| Datos básicos del empleador Fecha efectividad: 2026-01-27 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de documento | Número de documento | Razón social del empleador | Tipo de cotizante | IBC | Estado de la novedad |
| CC | 1107846868 | SANTIAGO MUÑOZ | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes | 1750905 | Relación laboral confirmada |
| ARL | | | | | |
| No aplica | | | | | |

| Datos de Afiliación | |
|---|---|
| EPS | IPS |
| ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S - EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESION | CENTROS MEDICOS COLSANITAS S.A.S |

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Santiago Muñoz Castrillon, identificado(a) con CC número 1107846868, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1107846868 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Santiago Muñoz Castrillon |
| TIPO DE AFILIADO | Beneficiario |
| PARENTESCO | Hijo(A) |
| FECHA DE NACIMIENTO | 10/02/2007 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/07/2019 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 73 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 47 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/07/2019 |
| NIVEL SISBEN | 1 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

Generado por interfaces 28/01/2026

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**