





CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO

Número de documento de Identificación: 1758654402 Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 03-08-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Dependiente hijo menor de 18 años de afiliado	Dependiente hijo menor de 18 años CON COBERTURA IESS	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	Dependiente P.Activo 0502970007 - Cobertura del 100% del Tipo Afiliado Dependiente P.Activo 0502970007 - a la fecha:03/08/2023	Cobertura Afiliado	Si registra cobertura

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

RUC de empresa	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
1791257049001	SALUD S.A.	1758654402	CRISTOPHER ALEJANDRO	PUNINA GARZON

^{*} La Información Histórica reflejada corresponde a datos desde Agosto 2017











CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO

Número de documento de Identificación: 1758654402 Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 04-08-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Dependiente hijo menor de 18 años de afiliado	Dependiente hijo menor de 18 años CON COBERTURA IESS	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	Dependiente P.Activo 0502970007 - Cobertura del 100% del Tipo Afiliado Dependiente P.Activo 0502970007 - a la fecha:04/08/2023	Cobertura Afiliado	Si registra cobertura

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

RUC de empresa	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
1791257049001	SALUD S.A.	1758654402	CRISTOPHER ALEJANDRO	PUNINA GARZON

^{*} La Información Histórica reflejada corresponde a datos desde Agosto 2017











CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

PUNINA CARDENAS ESTEBAN ALEJANDRO

Número de documento de Identificación: 0502970007 Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 03-08-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de
			Salud
IESS	Tipo de Afiliación No Definida	Afiliado No se Encuentra Activo en Ninguna	No registra cobertura
		Empresa	
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO	No registra cobertura
		REGISTRADO	
ISSPOL	P.Activo - Cobertura del 100% del Tipo	Cobertura Afiliado	Si registra cobertura
	Afiliado P.Activo		

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

RUC de empresa	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
1791257049001	SALUD S.A.	0502970007	ESTEBAN ALEJANDRO	PUNINA CARDENAS

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Agosto 2017







CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

PUNINA CARDENAS ESTEBAN ALEJANDRO

Número de documento de Identificación: 0502970007 Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 04-08-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Tipo de Afiliación No Definida	Afiliado No se Encuentra Activo en Ninguna Empresa	No registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	P.Activo - Cobertura del 100% del Tipo Afiliado P.Activo	Cobertura Afiliado	Si registra cobertura

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

RUC de empresa	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
1791257049001	SALUD S.A.	0502970007	ESTEBAN ALEJANDRO	PUNINA CARDENAS

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Agosto 2017







CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

GARZON GONZALEZ JOHANA ANABEL

Número de documento de Identificación: 1718827304 Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 03-08-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Seguro General Tiempo Completo	Cédula Encontrada en Archivo HL	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	PORCENTAJE ES 0%	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

RUC de empresa	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
1791257049001	SALUD S.A.	1718827304	JOHANA ANABEL	GARZON GONZALEZ

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Agosto 2017







CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

GARZON GONZALEZ JOHANA ANABEL

Número de documento de Identificación: 1718827304 Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 04-08-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Seguro General Tiempo Completo	Cédula Encontrada en Archivo HL	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	PORCENTAJE ES 0%	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

RUC de empresa	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
1791257049001	SALUD S.A.	1718827304	JOHANA ANABEL	GARZON GONZALEZ

^{*} La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Agosto 2017