



CERTIFICACION DE AFILIACION COTIZANTE

El señor(a) CLAUDIO CATAÑO PORRAS identificado(a) con Cédula Ciudadanía número 1047382360, presenta los siguientes datos referente al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS.

Información del Cotizante

Afiliado Cotizante:	claudio cataño porras	Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía
Número Identificación:	1047382360	Tipo Cotizante:	Dependiente
Fecha Afiliación dd/mm/aaaa:	01/03/2013	Razón de Estado:	Al día - empleador pago al día
Estado Actual Cotizante:	VIGENTES		
Fecha de Retiro (dd/mm/aaaa)			

Documento Aportante
900613091

Razón Social Aportante
EL CIRCO FILM SAS

Información de los Beneficiarios

Identificación	TD	Nombre	Fecha Afiliación	Estado	Fecha Retiro	Parentesco
----------------	----	--------	------------------	--------	--------------	------------

Señor Cotizante por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose a los siguientes teléfonos: en Bogotá: 6511077 y en el resto del país 018000120177. o enviando carta por fax al (1)3171820 Ext. 516

Se firma y expide en Bogotá D.C. a los 30 días del mes de Septiembre de 2015, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN****

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO INTERNO ENTRE LAS MISMAS. DECRETO 806 ART. 55-56

Cordialmente

Validity unknown

Digitally signed by CAFESALUD ENTIDAD
PROMOTORA DE SALUD EPS
Date: 2015.09.30 12:46:05 -05'00'
Reason: Autor del documento
Location: Bogotá, Colombia

JAIRO ENRIQUE LANCHEROS RODRIGUEZ

DIRECTOR NACIONAL DE OPERACIONES

Elaboro: Servicios en Línea