



CERTIFICACION DE AFILIACION COTIZANTE

El señor(a) SANDRA LILIANA BELTRAN OJEDA identificado(a) con Cédula Ciudadanía número 63502502, presenta los siguientes datos referente al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS.

Información del Cotizante

Afiliado Cotizante:	SANDRA LILIANA BELTRAN OJEDA		
Número Identificación:	63502502	Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía
Fecha Afiliación dd/mm/aaaa:	08/09/2003	Tipo Cotizante:	Independiente
Estado Actual Cotizante:	VIGENTES	Razón de Estado:	Al día - empleador pago al día
Fecha de Retiro (dd/mm/aaaa)			

Documento Aportante	Razón Social Aportante
63502502	BELTRAN OJEDA SANDRA LILIANA

Información de los Beneficiarios

Identificación	TD	Nombre	Fecha Afiliación	Estado	Fecha Retiro	Parentesco
79784046	CC	CELSO RUBIANO GROOT SABOGAL	16/09/2003	RETIRADOS	01/08/2007	COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Señor Cotizante por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos: en Bogotá: 6446100 y en el resto del país 018000113337, o enviando carta por fax al (1)3171820 Ext. 516

Se firma y expide en Bogotá D.C. a los 20 días del mes de Octubre 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

JAIRO ENRIQUE LANCHEROS RODRIGUEZ
DIRECTOR NACIONAL DE OPERACIONES

Elaboro: Servicio en Línea