



CERTIFICACION DE AFILIACION COTIZANTE

El señor(a) ORLANDO ELIAS PATIÑO OSPINA identificado(a) con Cédula Ciudadanía número 19269904, presenta los siguientes datos referente al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS.

Información del Cotizante

Afiliado Cotizante:	Orlando Elias Patiño Ospina	Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía
Número Identificación:	19269904	Tipo Cotizante:	Independiente
Fecha Afiliación dd/mm/aaaa:	02/11/2005	Razón de Estado:	Al día - empleador pago al día
Estado Actual Cotizante:	VIGENTES		
Fecha de Retiro (dd/mm/aaaa)			

Documento Aportante	Razón Social Aportante
19269904	PATIÑO OSPINA ORLANDO ELIAS

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 con 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 10 días del mes de Noviembre 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: Servicios en Línea