



## CERTIFICACION DE AFILIACION COTIZANTE

El señor(a) ROSA GILMA GARAVITO DE VARGAS identificado(a) con Cédula Ciudadanía número 21213222, presenta los siguientes datos referente al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS.

### Información del Cotizante

Afiliado Cotizante:	Rosa Gilma Garavito De Vargas		
Número Identificación:	21213222	Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía
Fecha Afiliación dd/mm/aaaa:	01/09/2004	Tipo Cotizante:	Independiente
Estado Actual Cotizante:	VIGENTES	Razón de Estado:	Al día - empleador pago al día
Fecha de Retiro (dd/mm/aaaa)			

<b>Documento Aportante</b>	<b>Razón Social Aportante</b>
21213222	GARAVITO DE VARGAS ROSA GILMA

### 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 6 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