



CERTIFICACION DE AFILIACION COTIZANTE

El señor(a) ALEXANDRA MILENA SERRANO SAMPER identificado(a) con Cédula Ciudadanía número 52693622, presenta los siguientes datos referente al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS.

Información del Cotizante

Afiliado Cotizante:	Alexandra Milena Serrano Samper	Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía
Número Identificación:	52693622	Tipo Cotizante:	Independiente Pago Solo Salud
Fecha Afiliación dd/mm/aaaa:	17/07/2006	Razón de Estado:	Servicios por Acción de Tutela
Estado Actual Cotizante:	VIGENTES		
Fecha de Retiro (dd/mm/aaaa)			

Documento Aportante	Razón Social Aportante
52693622	ALEXANDRA SERRANO SAMPER

Información de los Beneficiarios

Identificación	TD	Nombre	Fecha Afiliación	Estado	Fecha Retiro	Parentesco
1000944918	TI	Muriel Murcia Serrano	17/07/2006	VIGENTES		HIJO
19254953	CC	Luis Reinaldo Murcia Sierra	05/03/2008	VIGENTES		COMPAÑERO(A) PERMANENTE
92090207964	TI	Jhonathan Murcia Molina	17/03/2009	DESAFILIADO	22/07/2013	HIJO(A) CONYUGE

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 27 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: Servicios en Línea