

## Certificado de Afiliación

La Señora ELIZABETH RAMIREZ VILLAMIZAR , identificada con Cédula Ciudadanía 1.092.359.689, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

### Información del Afiliado:

Nombre:	ELIZABETH RAMIREZ VILLAMIZAR	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	1092359689	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Estado actual:	VIGENTES	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Municipio residencia:	Cucuta
Dirección actual de residencia:	AVENIDA 9E 6 19 APTO 304	Depto. Residencia:	NORTE DE SANTANDER
Teléfono actual de residencia:	5946674		

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	01/07/2017	

### Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
------------------	----------------	----	--------	------------------	--------	--------------	------------

**Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.**

Se firma y expide en Bogotá a los 20 días del mes de Marzo de 2018, a solicitud del interesado.

**\*\*INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION\*\***

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

CORDIALMENTE



**Jairo Enrique Lancheros**

**Gerente de Operaciones**

Elaboro: