



B S Farmer

Service of the service of

NT 900359092 INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMMANUEL S.A.S

IPS

Autorizaciones

Radicación Solicitudes CTC Servicio al Cliente

Contáctenos

Sugerencias

Felicitaciones

Quejas o reclamos

Estado Afiliación

Fecha/Hora Consulta:

27/10/2018 21:33:31

Estado Afiliación POS

Estado Afiliación Usuario:

Tipo Identificación:

Identificación:

Nombres:

Apellidos:

IPS Primaria:

СС

80189255

JHON EDWIN

ROJAS ADRADA

ACTIVO

CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

Convenio Especial:

Tipo Afiliado:

Categoría Afiliado:

Semanas Cotizadas:

Fecha Nacimiento:

Edad:

Sexo:

BENEFICIARIO

SISBEN-1

09/01/1984

34

M

Dirección Residencia:

Teléfono:

Departamento:

Municipio:

CALLE 12 SUR N 20 46

5367007

DISTRITO CAPITAL

BOGOTA

Retornar

http://enlineawl.famisanzr.com.co:7446/Autorizzciones2 Versión Autorizzciones Web. 5.20180816n2