

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado en desarrollo de su programa especial para la garantia EPS SURA

## CERTIFICA

Que JUAN PABLO RODRIGUEZ ABELLO identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANIA número de la parece registrado(a) en EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO DE AFILIADO

PARENTESCO

ESTADO DE LA AFILIACIÓN

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

FECHA DE INGRESO A EPS SURA

FECHA RETIRO LABORAL EPS SURA

SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA

SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS

SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

EMPLEADOR(ES)\*

COMPAÑERO (C

C

COMPAÑERO

SEGUNDO COTIZANTE
COMPAÑERO (A) PERMANENTE
TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
COBERTURA INTEGRAL
25-07-2013
VIGENTE
116
0

\*Se reportan, a partir de la fecha de este certificado, los empleadores con los cuales ha estado afiliado a EPS SURA en los últimos 12 meses.

RECCIÓN DE AFILIACIONES

cha de generación: 02/02/2016

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO PARA CERTIFICAR SEMANAS COTIZADAS AL SGSSS