

República de Colombia

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

No. 0177041

Fecha de radicación

95/11/17

| | | | | | | | |
|--------------------|--|------------------------------------|--------------------------------|----------|--|--|--|
| Tipo de afiliación | Individual <input checked="" type="checkbox"/> | Colectiva <input type="checkbox"/> | Fecha de afiliación al sistema | AA/MM/DD | | | |
|--------------------|--|------------------------------------|--------------------------------|----------|--|--|--|

I. Información para ser Diligenciada por el Cotizante o Cabeza de Grupo Familiar

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------|-------------------|--------------|------------|---------------------|-------------------------------------|--------------|------------|----------------------|--------------|
| 1er. Apellido | JARAMILLO | 2do. Apellido o de casada | NARANJO | Nombre Completo | LUZ ESTELA | | | | | | | | |
| No. Identificación | 43.075.518 | Tipo | CC | Fecha de nacimiento | AA/MM/DD 64 09 01 | Sexo | M | F | <input checked="" type="checkbox"/> | Estado Civil | 1 | | |
| Dir. Trabajo | Calle 31 44-145 | Barrio | Colombia | Tel. | 262 02 02 | | | | | | | | |
| Ciudad / Mpio. | Medellín | Depto. | Antioquia | Fax | 262 29 20 | | | | | | | | |
| Dir. Residencia | Calle 49 17C-28 | Barrio | Buenos Aires | Tel. | 259 17 45 | | | | | | | | |
| Ciudad / Mpio. | Medellín | Depto. | Antioquia | | | | | | | | | | |
| Adm. Fondos Pensiones | Porvenir S.A. | Seguro Social | IPS Elegida: | 0 0 3 9 | | | | | | | | | |
| Entidad Anterior, Seguridad Social en Salud o EPS | | Grado de Escolaridad | 0 7 | | | | | | | | | | |
| Identificación de beneficiarios | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Identificación | TD | COTIZANTE | Nombres Completos Beneficiarios | | | EPS | Sexo | Fecha de Nacimiento | | | Parentesco | Grado de Escolaridad | Estado Civil |
| | | | 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombre Completo | | | Año | Mes | Día | | | |
| 1 21.867.560 | CC | | NARANJO | DE JARAMILLO | ANA RITA | x | | 22 | 10 | 28 | 4 | 3 | 2 |
| 2 3.526.662 | CC | | JARAMILLO | TAMAYO | JOAQUIN EMILIO | x | | 22 | 04 | 12 | 4 | 3 | 2 |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección Residencia | | | Barrio | Teléfono | Ciudad/Mpio. | Departamento | Código IPS | | | | | | |
| 1 Calle 49 17C-28 | | | Buenos Aires | 2591745 | Medellín | Antioquia | 0059 | | | | | | |
| 2 Calle 49 17C-28 | | | Buenos Aires | 2591745 | Medellín | Antioquia | 0007 | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |
| Declaración Jurada: Bajo la gravedad de juramento declaro que el (los) cotizante(s) y beneficiario(s) reportado(s) no está(n) afiliado(s) a otra EPS en el POS. | | | | | | | | | | | | | |
| Firma y C.C. Trabajador | | | | | | | | | | | | | |

II. Información para ser Diligenciada por el Empleador

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|------------------|------|-----------|-----------------------|-----------|
| No. Identificación | 890.932.279 | DV | 6 | Tipo | NI | Nombre o Razón Social | IBLU S.A. |
| Dirección Domicilio principal | Calle 31 44-145 | Teléfono | 262 02 02 | Fax | 262 29 20 | | |
| Actividad Económica | confeccion vestuario masculino | Adm. Riesgos Prof. | Seguro Social | | | | |
| Ciudad / Mpio. | Medellín | Departamento | Antioquia | | | | |
| Información sobre el empleado cotizante | | | | | | | |
| Fecha de Ingreso | AA/MM/DD 93 01 12 | Cargo | Jefe de Sistemas | | | | |
| Ingreso base \$ | 300.000 | Firma Autorizada | IBLU S.A. | | | | |

III. Información para ser Diligenciada por la Sucursal

| | | | | | | | |
|-----------|--|-----------|-------|----------|---|---------|--|
| Sucursal: | | Promotor: | COBOS | Estrato: | 2 | Asesor: | |
|-----------|--|-----------|-------|----------|---|---------|--|