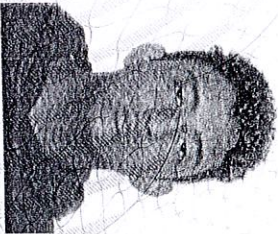


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.000.151.249
GANTIVA RODRIGUEZ
APELLIDOS
JERONIMO
NOMBRES

Jeronimo Gantiva
FIRMA



14-NOV-2003

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
14-NOV-2021

FECHA DE VENCIMIENTO
25-JUN-2018 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

G S RH+ O+
SEXO M

REGISTRO NACIONAL
Juan Carlos Salazar Viceda



INDICE OBERECHO



A-1500150-0103472-M-1000151249-20180704 0061806592A 1 1175019942



EPSSanitas

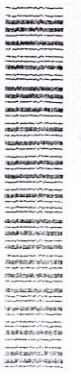
NUUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO

MT: 800.231.4005

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SSSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación



108884951

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

DATOS DEL FAMILIAR

1. Tipo de Tármine
 A. Afiliación B. Reporte de Novedades
 2. Tipo de Afiliación
 A. Individual: Beneficiario o Afiliado adicional B. Cabeza de Familia
 C. Beneficiario C. Cotizante
 A. Dependiente B. Independiente
 C. Pensionado
 D. De Oficio
 A. Contributivo B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado
 A. Cotizante B. Cabeza de Familia C. Beneficiario A. Dependiente B. Independiente
 C. Pensionado
 Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACION

DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres
 Primer Apellido: Camacho Segundo Apellido: Arroyave Primer Nombre: Alexander Segundo Nombre:

7. Tipo de documento de identidad
 CN TI CE CD CC - PA SC RC CC - PA SC

8. Número del documento de identidad: 9186911

9. Sexo
 Femenino Masculino

10. Fecha de nacimiento: 11/11/1978

DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia 12. Discapacidad Tipo F N M Condición T P 13. Puntaje SISBÉN 14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Corea 16. Administradora de Pensiones: Riservar 17. Ingreso base de cotización - IBC: 41300000

18. Residencia Dirección: Corea # 1-21 Teléfono Fijo:

Teléfono Celular: 3100000000 Correo Electrónico: alexander.camacho@gmail.com

Municipio / Distrito: Yagotá Zona: Urbana Rural Localidad / Comuna: Yagotá Departamento: Cundinamarca

V. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Conyuge o compañero(a) permanentemente cotizante

19. Apellidos y nombres
 Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:

20. Tipo de documento de identidad
 CN TI CE CD CC - PA SC RC CC - PA SC

21. Número del documento de identidad

22. Sexo
 Femenino Masculino

23. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres
 Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

B1	<u>Camacho</u>	<u>Arroyave</u>	<u>Alexander</u>	<u>Camacho</u>
B2	<u>Camacho</u>	<u>Rodriguez</u>	<u>Fernando</u>	<u></u>
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

25. Tipo de documento de identidad 26. Número del documento de identidad 27. Sexo 28. Fecha de nacimiento 29. Parentesco

B1	<u>CC</u>	<u>52451446</u>	<u>Femenino</u>	<u>27/06/1978</u>	<u></u>
B2	<u>TI</u>	<u>1000151249</u>	<u>Femenino</u>	<u>X</u>	<u>11/11/1978</u>
B3			<u>Femenino</u>	<u>Masculino</u>	
B4			<u>Femenino</u>	<u>Masculino</u>	
B5			<u>Femenino</u>	<u>Masculino</u>	

30. Etnia 31. Discapacidad Tipo Condición 32. Datos de Residencia Municipio/Distrito Zona Departamento Teléfono Fijo y/o Celular 33. Valor de la Tipo del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)

B1	<u>F</u>	<u>N</u>	<u>M</u>	<u>T</u>	<u>P</u>	<u>Yagotá</u>	<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>	<u>Yagotá</u>	<u></u>	<u></u>
B2	<u>F</u>	<u>N</u>	<u>M</u>	<u>T</u>	<u>P</u>	<u>Yagotá</u>	<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>	<u>Yagotá</u>	<u></u>	<u></u>
B3	<u>F</u>	<u>N</u>	<u>M</u>	<u>T</u>	<u>P</u>	<u>Yagotá</u>	<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
B4	<u>F</u>	<u>N</u>	<u>M</u>	<u>T</u>	<u>P</u>	<u>Yagotá</u>	<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
B5	<u>F</u>	<u>N</u>	<u>M</u>	<u>T</u>	<u>P</u>	<u>Yagotá</u>	<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>

34. Nombre de la Institución Proveedor de Servicios de Salud - IPS: Código de la IPS (a registrar por la EPS):

A
B
C