



## Certificado de Afiliación

El Señor David Santiago Guatibonza Contreras , identificado con Tarjeta Identidad 1.033.702.357, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

### Información del Afiliado:

Nombre: Mario Fernando Guatibonza Rodriguez  
Número de identificación: 79763474 Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía  
Estado actual : VIGENTES Razón de estado: Al día - empleador pago al día  
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa): 11/04/2005 Nombre de Régimen: CONTRIBUTIVO  
Tipo de Afiliado: COTIZANTE Fecha de retiro:  
Dirección actual de residencia: TV 12f-42a 64 sur Municipio residencia: Bogotá D.C.  
Teléfono actual de residencia: 2057549 Depto. Residencia: Bogota D.C.

Documento Aportante	Razón Social Aportante	Fecha Inicio	Fecha Fin
890800788	SUMATEC S A	01/03/2013	

### Información del Beneficiario:

Afiliado Beneficiario: David Santiago Guatibonza Contreras  
Número de identificación: 1033702357 Tipo de afiliado: BENEFICIARIO  
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa): 15/01/2007 Tipo Identificación: Tarjeta Identidad  
Estado actual: VIGENTES Razón de estado: Al día - empleador pago al día  
Parentesco Beneficiario: HIJO Fecha de retiro:  
Dirección actual de residencia: TRA 12F N 42 64 Municipio residencia: Bogotá D.C.  
Teléfono actual de residencia: 2057549 Depto. Residencia: Bogota D.C.

**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: 6446100 y en el resto del país 018000113337.**

Se firma y expide en Bogotá a los 22 días del mes de Febrero de 2019, 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.**

CORDIALMENTE

**NELSON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO**

Coordinador Nacional de Operaciones

Elaboro: