

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.034.400.772**

**HERNANDEZ PINZON**

APELLIDOS

**DEYVID JOHANN**

NOMBRES

**JOHANN**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-2007**  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**12-ENE-2025**

FECHA DE VENCIMIENTO  
**28-FEB-2014 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**O+ M**

G S RH SEXO

*Carl Os Arriel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL

CARL OS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00611847-M-103440077220140819

0039532193A 5

163277749B

**POS**

Plan Obligatorio de Salud



Entidad Promotora de Salud  
Avenida Eldorado No. 55B-48

**Datos del Afiliado**

**DEYVID JOHANN HERNANDEZ PINZON**

**Identificación**

**RC 1034400772**

Fecha Afiliación  
20080521

Fecha Nacimiento  
20070112

Discapacidad  
NINGUNA

**Cotizante**

**YENY SUSANA PINZON SUPELANO**

**Identificación**

**CC 53055211**

La utilización de este documento es personal e intransferible y está sujeta a los términos y condiciones del contrato firmado con Compensar EPS.  
En caso de extravío o hurto es necesario notificar por escrito a Compensar EPS.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.034.400.772**  
**HERNANDEZ PINZON**

APELLIDOS  
**DEYVID JOHANN**

NOMBRES

**Johann**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-2007**  
**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**12-ENE-2025**

**O+ M**

FECHA DE VENCIMIENTO  
**28-FEB-2014 BOGOTA D.C.**

G S RH SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00611847-M-103440077220140819

0039532193A 5

1632777498