

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL
REGISTRADOR MUNICIPAL



INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.597.020

APELLIDOS MOSQUERA FORERO

NOMBRES GABRIELA

07/MAY/2003

SEXO F

CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

GS RH

11/NOV/2010

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

05/MAY/2021

FECHA DE VENCIMIENTO

28186902


PRIMERA VF

RESEÑOR NIT. 890.321.151-0



**CARNET PROVISIONAL
DE SERVICIOS**

Programa		Fecha Vencimiento		
UTMS (BOGOTA)		Dia	Mes	Año
Cabecera		Sitio Atencion		
BOGOTA - BOGOTA		CENTRO MEDICO CHAPINERO - I		
Identificacion Afiliado		Identificacion Beneficiario		
51738554 CC		1000597020 TI		
Apellidos y Nombres				
MOSQUERA FORERO GABRIELA				
Parentesco Benef.		Fecha Nacim.		
HIJO		07/ 05 /2003		

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO	Fecha Expedición: 23-01-13
Quien Recibe:	Quien Autoriza:
	 <p>DPTO: (AFILIACIONES) CARGO: AUXILIAR DE AFILIACIONES</p>
C.C.	carsarsalguero
Sitio de Atencion	
Direccion: CRA 13 # 51-87	Telefono: 3438800
Clinica Fundadores - Cra 39 # 25-15 Tel. 7450966 Clinica Federman - Cll 58A # 37-10 Tel. 2213400 Referencia y Contrareferencia - Tel. 2445727 - 2445724 Call Center - 3818600 Afiliaciones Cra 17 # 32-18 Tel. 2881240 - 2881786	