

Bogota, 22 de noviembre de 2021

VO-GA-DA-CERT-2021- 694373

Señor (a)  
VERONICA MARIA VALDERRAMA

05001 31 10 001 2019 00677 00  
TEL: j01famed@ce EMAIL:

Asunto: Respuesta a Solicitud CONTRIBUTIVO

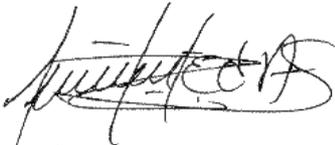
Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A., agradecemos su confianza al exponernos sus inquietudes.

En respuesta a la comunicación del asunto, una vez revisado su caso y validada la información en nuestro sistema, nos permitimos informarle los datos registrados.

Tipo	Identificación	Nombres		Primer Apellido	Segundo Apellido	
CC	10952452	MARCELIANO JOSE		BEDOYA	SIERRA	
Departamento		Municipio		Fecha Afiliación	Estado Afiliación	Régimen
ANTIOQUIA		MEDELLIN		31/10/2019	ACTIVO	
Dirección		Teléfono		Correo		
CL 104 19D 06				marcebedoya4554@hotmail.com		
Tipo Afiliado	COTIZANTE	Parentesco				
Nombre Empresa		Tipo	Identificación	Dirección	Teléfono	

Para todas sus solicitudes de información puede enviar directamente su requerimiento al correo [certificacionafiliaciones@nuevaeps.com.co](mailto:certificacionafiliaciones@nuevaeps.com.co)

Esperamos haber dado trámite a su solicitud y le expresamos nuestra permanente disposición para atenderlo.



Cordialmente.

Ing. JESÚS EDUARDO ATARÁ SAINEA  
Director Nacional de Afiliaciones  
Vicepresidencia de Operaciones - NUEVA EPS S.A.

Elaboro: Claudia R

\*Frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por la EPS ante la cual se elevó la respectiva queja o petición, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea esta la Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control de este sector\*.