

**Afiliación Eps por parte de Juan David Hunda Navas cc 1123565381. Persona afiliar: Sara Valentina Hunda Cagueñas**

Juan david Hunda navas <hundanavasjuandavid@gmail.com>

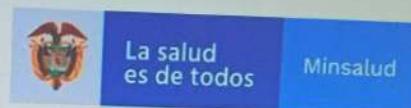
Lun 2/05/2022 2:03 PM

Para: Juzgado 02 Familia Circuito - Meta - Villavicencio <fam02vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas tardes señores juzgado segundo de familia me permito informarles q la afiliación no pudo ser efectiva debido a q la menor Sara Valentina Hunda Cagueñas ya se encuentra afiliada a una EPS en el régimen de CONTRIBUTIVO, y en la misma tiene q permanecer un año visculada para poder realizar en cambio o afiliación.

Muchas gracias por la atención prestada.

# ADRES



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1123445469
NOMBRES	SARA VALENTINA
APELLIDOS	HUNDA CAGUEÑAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 05/02/2022 08:49:39 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.





Inicio



Sesión

Está en: [Página principal](#) [Selección](#)

En caso de no tener beneficiarios o no querer incluir más personas en su grupo familiar seleccione "No tengo"

Los campos marcados con (\*) son obligatorios

El beneficiario no se puede incluir por no cumplir el tiempo mínimo de permanencia de 360 días en el grupo familiar.

Parentesco \* ?

Hijos menores de 25 años

Tipo documento \* ?

Registro Civil

Número de documento \* ?

1123445469

Primer nombre \* ?

SARA

Segundo Nombre ?

VALENTINA

Primer apellido \* ?

HUNDA

Segundo Apellido ?

CAGUENAS

Fecha de nacimiento \* ?

2015-04-03

Sexo \* ?

Mujer

Grupo sanguíneo \* ?

O

Factor RH \* ?

+

Grupo sanguíneo y RH \* ?

O+

Etnia ?

Ninguno

Datos complementarios de ubicación del beneficiario