# CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA identificado(a) con CC 1130676719 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios:** **01/04/2012**

**Estado de la Afiliación:** **Vigente**

**IPS:** **UT SALUD DE OCCIDENTE - ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.- SEDE CAPITOLIO -TR2**

**Categoría:** **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE , a los 1 días del mes de 09 del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones