E.P.S. INDIGENA MALLAMAS	CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		Código: AS-FR-008 Versión: 01 Vigencia: 19/07/2018

SINFES Contributivo

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): **PIRAZA PERDIZ MARIA LUCIA**

Identificación:	**CC: 1149186099**
Tipo Cotizante:	**Independiente**
Aportante:	**PIRAZA PERDIZ MARIA LUCIA**
Municipio:	**CALI**
IPS Asignada:	**RED DE SALUD DEL LADERA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Estado:	**Activo**
Fecha de Afiliación:	**2015 - 05 - 12**
Régimen:	**Contributivo**
Fecha Aplicación Relación:	**2021-10-30**
Discapacidad:	**Ninguna**
Tipo Afiliación:	**Por Formulario Res. 974 de 2016**

Observación:

Dada el Martes, 26 de octubre de 2021

Cordialmente

DEISY MARCELA VILLOTA

Certificación Válida 7 Días únicamente para Servicios de Salud

E.P.S INDIGENA MALLAMAS
Carrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia

PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726
aseguramiento@mallamaseps.com.co