CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **ANGELA ARGENIS MUÑOZ ALFARO,** identificado(a) con CC **1032469093** Se encuentra afiliado a la EPS como cotizante con la siguiente información:

Fecha de Activación de Servicios: **01/01/2016**

Estado de la Afiliación: **ACTIVO**

IPS: **COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**

Categoría:

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE,** a los 21 días del mes de diciembre del año 2021.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.