LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR EPS
NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) MONICA LIZETH LOPEZ CRUZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 53.041.962, se encuentra Afiliado(a) en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Estado
20170215	Activo

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 18 días del mes de Noviembre de 2.018

Observaciones:

Con destino a:
S**ecretaria del Deporte y la Recreación**

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07. Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: LAURA VANESSA TORO CER-AFI
8434926

Avenida Calle 26 No. 66A - 48
Central telefónica - 444 1234
www.compensar.com