



LA EPS COMFACHOCO EPS

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): ANGELICA ROMAÑA RENTERIA

Identificación : CC 1076321192

Tipo de Afiliado: Cotizante

Tipo Cotizante: Independiente

Municipio: CONDOTO

Categoría: A

IPS Asignada CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO

IPS Farmacia

IPS PYP

IPS Odontología

Fecha de Retiro: 01/01/2023

Estado: ACTIVO

Fecha de Movilidad: 21/09/2015

Regimen: **CONTRIBUTIVO**

INFORMACIÓN DEL APORTANTE

<i>Documento del Aportante</i>	<i>Razon Social</i>	<i>Fecha Inicio</i>
--------------------------------	---------------------	---------------------

INFORMACIÓN COTIZANTES BENEFICIARIOS Y ADICIONALES

<i>Identificación</i>	<i>Nombre</i>	<i>Fecha Movilidad</i>	<i>Estado</i>	<i>Tipo</i>	<i>Fecha Retiro</i>
-----------------------	---------------	----------------------------	---------------	-------------	---------------------

Observaciones: En constancia de lo anterior se suscribe , el día 10 de mayo de 2023.

NOTA: La presente certificación carece de validez si presenta enmendaduras. Válida por veinte (20) días hábiles.

USUARIO WEB SERVICE CERTIFICACION
ASISTENTE OUTSOURCING
COMFACHOCO EPS

