CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1019057237
NOMBRES Y APELLIDOS	Gutierrez Soto,Isabel
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	53 Afiliado Participe Independiente,
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	07/09/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Gutierrez Soto,Isabel , a los 16 días del mes de mayo del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación