

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 1018485286
NOMBRES Y APELLIDOS	Ochoa Ponce, Andres Felipe
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Aprendiz - Estudiantes De Postgrado En
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	25/11/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ochoa Ponce, Andres Felipe, a los 07 días del mes de junio 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