

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) YULI ALBARRACIN RINCON identificado(a) con cedula ciudadania 23.574.242, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro  |
|------------------|---------------|
| 19990730         | No Registrada |

Beneficiarios:

| Nombre Beneficiario               | Paren. | Identificación | Tipo de Identificación | Fecha de Afiliación | Fecha de Retiro | Estado Afiliación | Semanas Cotizadas |
|-----------------------------------|--------|----------------|------------------------|---------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| ANGIE FERNANDA MORALES ALBARRACIN | HI     | 1022419517     | CC                     | 20200128            | 0               | Activo            | 697               |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 8 días del mes de Abril de 2.020

**Observaciones:**

**Con destino a:**

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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 ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO  
13453723

CER-AFI