CE-006 - 0000000405 – 2026

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1075318054
NOMBRES Y APELLIDOS	Carolina Torres Fernandez
TIPO DE AFILIADO	Titular
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	24/02/2026
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Vigente
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Carolina Torres Fernandez a los 24 días del mes febrero del año 2026.

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