



**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
COMPENSAR EPS**

**Nit. 860.066.942-7**

**Certifica**

Que el(la) señor(a) LUIS FELIPE URBINA MORENO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.030.592.031, se encuentra Afiliado en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS Compensar por la Empresa INTEGRA SERVICIOS CTA NIT 900420471, en calidad de DEPENDIENTE según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20150702	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 9 días del mes de Julio de 2.015

**Observaciones:**

**Con destino a:**

A SOLICITUD DEL USUARIO

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 - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

Compensar EPS.

Elaboró: LAURA VANESSA TORO