

CE-006 - 0000000100 - 2015

CERTIFICAMOS

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación, esta(n) o ha(n) estado afiliada(s) a nuestra E.P.S. SANITAS:

Tipo afiliado *	Nombres	Tipo de documento	No. documento	Fecha afiliación EPS Sanitas	Semanas cotizadas SGSSS	Semanas de antigüedad SGSSS	Estado de afiliación
MI	EDGAR_ALBERTO SUAREZ GONZALEZ	C	80186734	15/01/2009	6	550	Activo

* cotizante independiente (CI), cotizante dependiente (CD), pensionado (CP), mixto (MI), amparado(B.Amp), adicional (B.Adic)

Los usuarios marcados con motivo M3, fueron desafiliados por mora superior a tres (3) meses

Los usuarios marcados con motivo DC, fueron desafiliados por documentacion incompleta

La presente se expide a EDGAR_ALBERTO SUAREZ GONZALEZ en BOGOTA D. C. a los 20 dias del mes de NOVIEMBRE de 2015

Cordialmente,



CENTRO DE ATENCION AL USUARIO

NOTA : ESTA CERTIFICACION NO CONSTITUYE APROBACION DE TRASLADO, NI ES DOCUMENTO VALIDO PARA SOLICITAR SERVICIOS MEDICOS.

R.V. Administrador EPS

Expedido en la oficina BOGOTA DIRECCION GENERAL