

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:

(a) (b) (b) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c									
Tipo afiliado *	Nombres	Tipo de documento		Fecha afiliación EPS Sanitas	Semanas cotizadas	Semanas de antiguedad		Fecha de la novedad v motivo	Motivo de retiro
aimado		documento		LI 5 Saintas	SGSSS	SGSSS	amacion	novedad y motive	
					2022	36333			
MI	WILLIAM_JULIAN	C	1013596225	20/11/2007	342	408	Activo		
	MUÑOZ FARIETA								

<sup>\*</sup> 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 WILLIAM\_JULIAN MUÑOZ FARIETA en BOGOTA D. C. a los 15 dias del mes de SEPTIEMBRE 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