

CE-006 - 0000000100 - 2016

## 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 | Fecha de la novedad y motivo | Motivo de retiro |
|-----------------|---------------------------------|-------------------|---------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------------|------------------|
| B.Amp           | PRISCILA_ALEXANDRA DAVILA PRADA | C                 | 1098654146    | 17/11/2015                   | 0                       | 14                          | Activo               |                              |                  |

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

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

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

La presente se expide a DIEGO\_ARMANDO PEREZ OVALLE en BOGOTA D. C. a los 23 dias del mes de FEBRERO de 2016

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