

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.109.840.139**

**YEPES ORTIZ**

APELLIDOS

**GERALDINE**

NOMBRES

*geraldine yepes ortiz*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-2004**

**NATAGAIMA**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**26-ENE-2022**

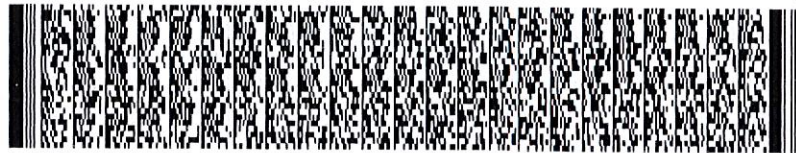
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+**  
G S RH

**F**  
SEXO

**08-NOV-2012 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00414250-F-1109840139-20121130

0031795247A 1

39287528

CE-006 - 0000000100 – 2021

## CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1109840139
NOMBRES Y APELLIDOS	Yepes Ortiz,Geraldine
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/09/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Yepes Ortiz,Geraldine , a los 26 días del mes de septiembre del año 2021.

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