

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.001.329.190**

APELLIDOS **BERNAL ANGARITA**

NOMBRES **MATEO**

Humberto Bernal Mateo



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-2002**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-MAY-2020 **O+**

FECHA DE VENCIMIENTO

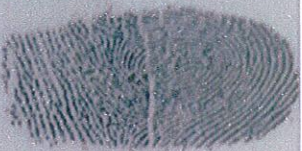
G S RH

SEXO

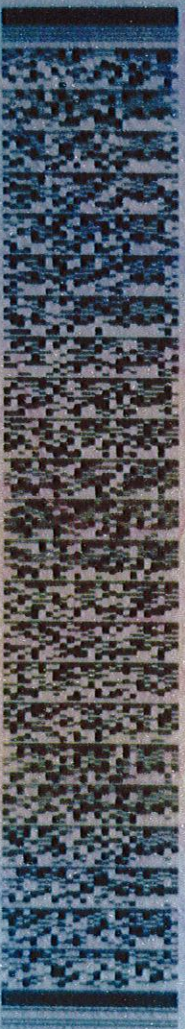
M

02-AGO-2017 CON PARIS FRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADO NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO MALVA



INDICE DERECHO



A-8838015-00960528-M-1001329190-20171201

0058689208G 1

48208385



**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
COMPENSAR EPS**

Nit. 860.066.942-7
Certifica

Que el(la) señor(a) JOSE ALFREDO BERNAL PINILLA identificado(a) con cédula de ciudadanía 79.324.554, se encuentra Afiliado en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Semanas Cotizadas
20140320	No Registrada	203

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Parent.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación	Semanas Cotizadas
ANA MARIA ANGARITA FORERO	CY	52146035	CC	20140320	0	Afiliado	203
MATEO BERNAL ANGARITA	HI	1001329190	TI	20140320	0	Afiliado	203
JULIAN DAVID BERNAL ANGARITA	HI	99081108427	TI	20140320	0	Afiliado	203

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 29 días del mes de ENERO de 2.019

Observaciones:

Con destino a:

Liga de Traekwondo de Bogotá

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 SSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

Compensar EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LÍNEA