

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) SERGIO RAMIREZ SALCEDO identificado(a) con cedula ciudadanía 79.517.552, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa BOGOTA DISTRITO CAPITAL NIT 899999061, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20080910	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación	Semanas Cotizadas
MARIA ALEJANDRA RAMIREZ TORRIJOS	HI	1233901690	CC	20171215	0	Activo	0

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 9 días del mes de Junio de 2.020

**Observaciones:**

**Con destino a:**

A QUIÉN CORRESPONDA

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 ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO  
13717573

CER-AFI

ORIGINALES O CODIGOS DE LOS MESES  
 MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08  
 SEPT 09 OCTUBRE 10 NOV 11 DICIEMBRE 12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°

27445959

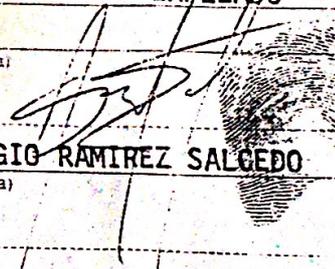
1 Parte básica 2 Parte control  
 98 1006 61055

OFICINA DE REGISTRO CIVIL NOTARIA CINCUENTA Y DOS + = SANTAFE DE BOGOTA + = = = 1058

SECCION GENERAL

INSCRITO 1 Primer apellido = Segundo apellido = 3 Nombres =  
 RAMIREZ = = TORRIJOS = = MARIA ALEJANDRA = = =  
 SEXO 4 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO FECHA DE NACIMIENTO 10 Día 11 Mes 12 Año  
 FEMENINO = = = = 06 OCTUBRE = = 1.998  
 LUGAR DE NACIMIENTO 13 País 14 Departamento 15 Municipio  
 COLOMBIA + = CUNDINAMARCA + = = = SANTAFE DE BOGOTA + = =

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 16 Centro de salud, dirección de la casa, vereda, corregimiento, barrio, índice de barrio al nacimiento 17 Hora  
 CLINICA SAN PEDRO CLAVER = = = = = = = = 5:40  
 18 Documento presentado (Ampliación, Cert. médico, Acta parroquial, etc.) 19 Nombre del profesional que certifica el nacimiento 20 Número de licencia  
 CERTIFICADO MEDICO - - - - DR. GABRIEL TOVAR = = = = 6434  
 MADRE 21 Apellido(s) de la madre 22 Nombres 23 Número de nacimiento  
 TORRIJOS GRANADOS = = = = VERONICA = = = = 27  
 24 Identificación (clase y número) 25 Nacionalidad 26 Profesión u oficio  
 C.C.#52.005.136 de Bogotá = = = = COLOMBIANA = = EMPLEADA = = =  
 PADRE 27 Apellido(s) del padre 28 Nombres 29 Número de nacimiento  
 RAMIREZ SALCEDO = = = = SERGIO = = = = 28  
 30 Identificación (clase y número) 31 Nacionalidad 32 Profesión u oficio  
 C.C.#79.517.552 de Bogotá = = = = COLOMBIANA = = EMPLEADO = = =  
 DENUNCIANTE 33 Identificación (clase y número) 34 Firma (autografía)  
 C.C.#79.517.552 de Bogotia = = = =   
 35 Dirección postal 36 Nombre: SERGIO RAMIREZ SALGEDO  
 Calle 151B #115-51 = = = = 37 Firma (autografía)  
 TESTIGO 38 Identificación (clase y número) 39 Domicilio (Municipio) 40 Nombre: = = = =  
 = = = = = = = = = = 41 Firma (autografía)  
 TESTIGO 42 Identificación (clase y número) 43 Domicilio (Municipio) 44 Nombre: = = = =  
 = = = = = = = = = = 45 Firma (autografía)  
 FECHA DE INSCRIPCIÓN 46 FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 47 Año  
 21 OCTUBRE = = = = 1.998  
 48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro  
 ANIBAL FERNANDEZ DE SOTO 

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA 52 DEL CIRCULO DE SANTAFE DE BOGOTA  
 El presente registro es fotocopia auténtica  
 tomada del original que reposa en  
 los archivos del Registro Civil.  
 Santafé de Bogotá, D.C. 27 OCT 1998

CASIMIRO... SECRETARIO DEL... NOTARIA 52