



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANA MARIA ALBA VILLARRAGA identificado(a) con CC 1010148987 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	28/01/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 16 días del mes septiembre del 2024 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales



CERTIFICA QUE:

EPS FAMISANAR S.A.S.