



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SARA VALENTINA VASQUEZ RIAÑO identificado(a) con CC 1000503135 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de 23/01/2003

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 26

Categoría: C

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN, a los 30 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.