



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) ALVARO RIOS PIÑA identificado(a) con CC 1022978705 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

**Fecha de Activación de Servicios:** 12/11/2017

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO SANTA LIBRADA

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 18 días del mes de marzo del año 2019.

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

**EPS FAMISANAR S.A.S.**