



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) CARLOS ALBERTO CHOLES DAZA identificado(a) con CC 84034903 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 13/02/2018

**Estado de la Afiliación:** CANCELADO

**IPS:** SUBSIDIADO-CIDSALUD IPSI

**Categoría:** SISBEN-1

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 26 días del mes de septiembre del año 2021 .

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

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

**Gerencia de Afiliaciones**  
**Nueva EPS S.A**