



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GISELLY DANIELA MORENO CRUZ identificado(a) con CC 1050603971 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Fecha de Activación de | 22/04/2025 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | CLINICA CHIA S.A.S. SEDE TUNJA |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes de mayo del año 2025.

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