CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ZULMA NIÑO SANCHEZ identificado con CC 46681130 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: **11/06/2009**

IPS Cotizante: **COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26**

Categoría: **B**

Estado: **ACTIVO**

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
MARIA FERNANDA CUESTA NIÑO	TI 1052838667	COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26	BENEFICIARIO	11/06/2009	ACTIVO
CARLOS HERNAN CUESTA NIÑO	RC DYX0251507D		BENEFICIARIO	31/12/2005	CANCELADO
LUIS HERNAN CUESTA RIVERA	CC 74323189	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	BENEFICIARIO	11/06/2009	ACTIVO
NUVIA R CUESTA AGUEROA	RC 14135852		BENEFICIARIO	01/09/2002	CANCELADO
NUBIA ROCIO CUESTA FIGUEROA	TI 89092555233		BENEFICIARIO	31/12/2005	CANCELADO
CARLOS HERNAN CUESTA NIÑO	CC 1002480025	COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26	BENEFICIARIO	11/06/2009	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá **QUIEN INTERESE** , a los 19 días del mes de agosto del año 2021 .

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.