# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS EPS EMSSANAR SAS
## MRC - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes

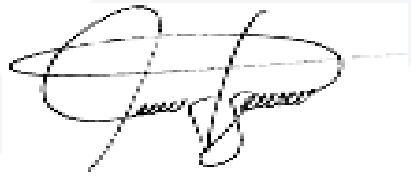
La EPS EMSSANAR SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de identificación: | CC 94233559 |
| Apellidos: | ARANA RUIZ |
| Nombres: | MIGUEL ANGEL |
| Tipo de discapacidad: | Ninguna |
| Plan de salud: | MRC - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| Tipo de afiliado: | Cabeza de familia/Cotizante |
| Tipo de trabajador: | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| Estado de afiliación: | Activo |
| Estado de servicio: | Activo |
| Fecha de Afiliación: | 02/11/2021 |
| Departamento de Afiliación: | VALLE DEL CAUCA |
| Municipio de Afiliación: | ZARZAL |
| IPS Primaria: | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL - ZARZAL ( VALLE ) |
| Zona: | Urbana |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan Obligatorio de Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 23 de Noviembre de 2021 a solicitud del interesado.



**JEFE COMERCIAL**
**EMSSANAR SAS**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.