## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANDRES GUILLERMO RENGIFO CASTILLO identificado(a) con CC 1014235909 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** **07/01/2018**

**Estado de la Afiliación:** **ACTIVO**

**IPS:** **COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CIUDADELA**

**Categoría:** **A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 20 días del mes de enero del año 2022 .

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.**