**CERTIFICA QUE**

El(La) Señor(a) **JAIR LEONARDO RINCON GARCIA**; identificado(a) con **CC** número **14650261**; se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **31/01/2022**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los **19** días del mes **1** del año **2023**

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

ESTA CERTIFICACIóN NO APLICA PARA SERVICIOS MéDICOS. NO VáLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

**Cordialmente,**



Gerencia de Afiliaciones