CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS EPS EMSSANAR SAS
Régimen Contributivo

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 2570740
Apellidos:	SANCLEMENTE GIRON
Nombres:	AMERICO ALFONSO
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Contributivo
Estado de afiliación:	Activo
Fecha de Afiliación:	01/10/2022
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	GUACARÍ
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. N
multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

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

En constancia se firma el 17 de octubre de 2023 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.