CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) EDITH CIELO TOBON POSADA identificado(a) con CC 51617964 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: **01/12/2010**

Estado de la Afiliación: **ACTIVO**

IPS: **COLSUBSIDIO CLINICA EL LAGO**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE,** a los 07 días del mes de mayo del año 2020.

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.