Página 1 de 1 **Código: 2AR-FR-0011** **Fecha: 21-11-2019** **Versión: 2**	**CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS** **CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL**	**POLICIA NACIONAL**

VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS	No. Telefónico para citas en la ciudad donde se expide la constancia: **034-4487009** CIUDAD Y FECHA: MEDELLÍN 12/08/2024

FECHA DE EXPEDICIÓN**: 12/08/2024**		FECHA DE VENCIMIENTO: **12/11/2024**

EL SUSCRITO RESPONSABLE VALIDACIÓN DE DERECHOS UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA HACE CONSTAR QUE: EL SEÑOR (A) **ZAPATA HINCAPIE ADRIAN DOMINGO** identificado (a**) 70955024** ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.

OBSERVACIONES: NO VALIDA PARA TRAMITES LABORALES Y/O PRACTICAS REMUNERADAS, NO PROCEDE APORTES AL FOSYGA, APLICACIÓN (ART, 2.1.13.5. DECRETO 780 DE 2016)

Subintendente **CESAR AUGUSTO GARAVITO TUIRAN**
Responsable Validación de Derechos Unidad Prestadora de Salud Antioquia

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **70.955.024**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Agosto del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.