CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JULIAN EDUARDO ALEGRIAS VELASCO identificado(a) con CC 1143946729 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**17/12/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-E.S.E. RED DE SALUD DEL ORIENTE - E.S.E. HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de febrero del año 2025.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A