



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) YUDI ANDREA ALARCON RODRIGUEZ identificado(a) con CC. 1033792795 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

|                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Fecha de Activación de Servicios:</b> | <b>2023/02/07</b>                              |
| <b>Estado de la Afiliación:</b>          | <b>ACTIVO</b>                                  |
| <b>IPS:</b>                              | <b>CENTRO MEDICO CIUDADELA<br/>COLSUBSIDIO</b> |
| <b>Categoría:</b>                        | <b>A</b>                                       |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 26 días del mes de 11 del año 2024.

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.**