## CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **GARCIA GALVAN SIBELIS** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1065581568** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

| | |
|---|---|
| Estado de la Afiliación: | **Activo** |
| IPS de atención: | **VIVA 1A IPS SA** |
| Categoría: | **A** |
| Fecha de afiliación: | **01/08/2023** |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 17 de julio del 2025. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

## Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



**LUIS BARRAZA**
**Director de Operaciones - Contributivo**
**infocontributivo@mutualser.org**
**MUTUAL SER EPS**