



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ identificado(a) con CC 52763605 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 01/07/2008

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 12 días del mes julio del 2025.

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.