CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGY PAOLA CRUZ identificado con CC 1033715115 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 10/10/2010

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
KEVIN SANTIAGO POVEDA CRUZ	CC 1033709656	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	BENEFICIARIO	14/09/2010	ACTIVO
ANGY DANIELA POVEDA CRUZ	TI 1033726593	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	BENEFICIARIO	14/09/2010	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 29 días del mes septiembre 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.

Powered by CamScanner