**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS Savia Salud EPS**
**Movilidad Régimen Contributivo**

La EPS Savia Salud EPS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de identificación: | CC 1037975184 |
| Apellidos: | MARIN RODRIGUEZ |
| Nombres: | LINCA NALLYVE |
| Tipo de discapacidad: | Ninguna |
| Plan de salud: | Movilidad Régimen Contributivo |
| Tipo de afiliado: | Cotizante |
| Tipo de trabajador: | Independiente |
| Estado de servicio: | Vigente |
| Fecha de Afiliación: | 13/09/2025 |
| Departamento de Afiliación: | ANTIOQUIA |
| Municipio de Afiliación: | SAN ANDRÉS DE CUERQUÍA |
| Zona: | Urbana - Centro Poblado |

**IPS de atención de primer nivel**

| IPS | Direccion | Servicio |
|---|---|---|
| ESE HOSPITAL GUSTAVO GONZALEZ OCHOA (SAN ANDRES CUERQUIA) - E.S.E HOSPITAL GUSTAVO GONZALEZ OCHOA | BRR EL CRUCERO EL RECREO | MEDICINA GENERAL |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Articulo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 20 de Octubre de 2025 a solicitud del interesado.

**Jefatura de Aseguramiento de Operaciones**
**Savia Salud EPS**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.