

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS

### Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1006011260  
Apellidos: LARGO MUÑOZ  
Nombres: CARLOS MARIO  
Tipo de discapacidad: Ninguna  
Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo  
Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante  
Tipo de trabajador: Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes  
Estado de servicio: Vigente  
Fecha de Afiliación: 01/10/2025  
Departamento de Afiliación: VALLE DEL CAUCA  
Municipio de Afiliación: CALI  
Zona: Rural - Dispersal

### IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
ESE RED DE SALUD DE LADERA HOSPITAL CAÑAVERALEJO - MONTE BELLO - CALI ( VALLE )	AV 4 OE # 11 - 18	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FARMART LTDA IPS - CALI ( VALLE )	KR 44 # 5 C - 43	MEDICAMENTOS

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 multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 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 23 de Noviembre de 2025 a solicitud del interesado.



**JEFE COMERCIAL**  
**EMSSANAR EPS SAS**

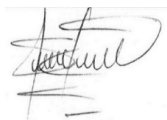
Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS MARIO LARGO MUÑOZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1006011260**, se encuentra afiliado/a desde **14/10/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de noviembre de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.