



**CERTIFICA QUE**

El(La) Señor(a) LUZ KARINE OBONAGA CHALA identificado(a) con CC 1193084193 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios: 20/03/2025**

**Estado de la Afiliación:** Vigente

**IPS:** SUBSIDIADO-E.S.E. RED DE SALUD DEL NORTE - HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO

**Categoría:** SISBEN\_2

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes 10 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO  
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



**Gerencia de Afiliaciones**