



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) CAMILO ANDRES ESLAVA CORTES identificado(a) con CC 1022375456 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/10/2016

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** FUNDACION CLINICA LETICIA

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 08 días del mes de enero del año 2021.

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**  
**Nueva EPS S.A**