



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LEIDY PAOLA NIÑO QUINTERO identificado(a) con CC 1069266626 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 14/06/2024

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: SUBSIDIADO-PUESTO DE SALUD DE VILLAPINZON - E.S.E. REGION DE SALUD CENTRO ORIENTAL

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 5 días del mes 8 del año 2026.

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