

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.**Movilidad Régimen Contributivo**

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1089486878
Apellidos: DAVILA RIVERA
Nombres: MAIKOL SEBASTIAN
Tipo de discapacidad: Ninguna
Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador: Independiente
Estado de servicio: Vigente
Fecha de Afiliación: 14/09/2026
Departamento de Afiliación: CAUCA
Municipio de Afiliación: POPAYÁN
Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
ESE POPAYAN - CENTRO DE SALUD SUROCCIDENTE - POPAYAN (CAUCA)	CL 5 # 14 - 00	MEDICINA GENERAL
CM COLOMBIA DISPENSARIO SAS - POPAYAN (CAUCA)	CL 8 KR 15 - 36	MEDICAMENTOS
ESE POPAYAN - SUR ORIENTE - POPAYAN (CAUCA)	KR 3 E # 7 - 13	ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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 24 de Septiembre de 2026 a solicitud del interesado.



**JEFE COMERCIAL
EMSSANAR S.A.S.**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este



NIT. 901.021.565-8

Registro de Cámara de Comercio N° 15233 Libro IX, Octubre 24 de 2016

documento puede incurrir en un delito.

Cuidamos
de ti en cada
paso




Vigilado Supersalud



Afiliados
Línea gratuita nacional: 01 8000 930 942
Línea afiliados: (601) 705 58 37
Línea WhatsApp: 311 609 7426
Línea covid, fiebre amarilla y viruela símica: (601) 705 58 36



Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: (601) 705 58 35


emssanareps.co 

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MAIKOL SEBASTIAN DAVILA RIVERA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1089486878**, se encuentra afiliado/a desde **16/01/2026** 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 24 de septiembre de 2026.



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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO