



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) JENNY KATHERINE ROMERO MARTINEZ identificado(a) con CC 1000521560 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

**Fecha de Activación de** **14/06/2001**

**Estado de la Afiliación:** **ACTIVO**

**IPS:** **COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO FONTIBON**

**Categoría:** **A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 11 días del mes junio del 2021.

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

**Observaciones:**

**NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.**

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales

**EPS FAMISANAR S.A.S.**