



## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JHON ALEXANDER ALARCON VALLES identificado con CC 80180676 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/06/2022  
**IPS Cotizante:** COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO USAQUEN  
**Categoría:** B  
**Estado:** ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
GERARDO ALARCON null	CC 5814195	COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO SUBA	BENEFICIARIO	01/06/2022	ACTIVO
ANA OTILIA VALLES DE ALARCON	CC 24137506	COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO SUBA	BENEFICIARIO	01/06/2022	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá **QUIEN INTERESE**, a los 10 días del mes de octubre del año 2022.

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.**