

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1064432402
Nombres:	EDWIN DARIO FERNANDEZ COLLAZOS
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2026-07-07
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	VALLE DEL CAUCA CALI
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	760010371502 - HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certificación se expide y firma el 2026-09-08 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-10-08


CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

