



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) GABRIEL SILVANO PARRA RUIZ identificado(a) con CC 1024560801 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

|                                 |                                                  |
|---------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Fecha de Activación de</b>   | <b>01/07/2022</b>                                |
| <b>Estado de la Afiliación:</b> | <b>ACTIVO</b>                                    |
| <b>IPS:</b>                     | <b>CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO</b> |
| <b>Categoría:</b>               | <b>A</b>                                         |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 22 días del mes octubre del 2026.

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.