



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.141.719.985**
LOZANO BUENDIA
 APELLIDOS
ANA SOFIA
 NOMBRES
Ana Sofía Lozano
 FIRMA



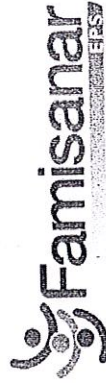

25-ABR-2011
 FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
25-ABR-2029
 FECHA DE VENCIMIENTO
17-DIC-2019 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

G.S. RH **O+** SEXO **F**

 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEJANDRO VEGA BOCMA



INDICE DEFERCHO
 P-1500050-07120793-F-1141719985-20191219 00693364194K-1 6500142096



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANA SOFIA LOZANO BUENDIA identificado(a) con TI 1141719985 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de Servicios: 10/01/2016

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 14 días del mes de enero del año 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.