# CERTIFICACION DE AFILIACION

**Colmena** seguros se permite certificar que el (la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra (ó) afiliado(a) a esta administradora de riesgos laborales bajo los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | ZARATE QUINTERO PAOLA ANDREA |
| **IDENTIFICACION:** | C.C. 52846283 |
| **INICIO DE VIGENCIA:** | 09/04/2021 |
| **INICIO DE CONTRATO:** | 26/02/2021 |
| **FIN DE VIGENCIA:** | 10/07/2021 |
| **TIPO DE TRABAJADOR:** | INDEPENDIENTE |
| **CLASE RIESGO TRABAJADOR INDPTE:** | I |
| **CLASE RIESGO SEDE:** | I |
| **CONTRATO INDPTE:** | 600472766 |
| **INGRESO MENSUAL:** | $ 4,250,000.00 |
| **ESTADO ACTUAL:** | VIGENTE |

## DATOS CONTRATANTE

| | |
|---|---|
| **RAZON SOCIAL:** | ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE |
| **CC /NIT:** | 800113389 |
| **ESTADO ACTUAL:** | Empresa no afiliada a esta ARL |

La presente se expide a los 15 días del mes de Junio del año 2021.

Cordialmente,

**Elba Cuadros Corredor**
Dirección de Canales
**Colmena seguros**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.

# ALIANSALUD

**830.113.831-0**

## CERTIFICA

## ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) PAOLA ANDREA ZARATE QUINTERO identificado con CC No. 52846283 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 52846283, con vigencia desde 4/1/2020 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

| N.B | IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | SEMANAS COTIZADAS | FECHA AFILIACION | ESTADO | FECHA VENCIMIENTO | COTIZA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1010840894 | VALERIA AVENDAÑO ZARATE | 15 | 68 | 01/04/2020 | Vigente | | No |
| 2 | 52846283 | PAOLA ANDREA ZARATE QUINTERO | 41 | 68 | 01/04/2020 | Vigente | | Si |

Se expide en Bogotá a los 2 días del mes de Agosto del 2021

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PAOLA ANDREA ZARATE QUINTERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52846283,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de agosto de 2021.

**Rosa Mercedes Niño Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.