Aliansalud eps

# ALIANSALUD

830.113.831-0
CERTIFICA :

## ANTIGÜEDAD Y SEMANAS COTIZADAS P.O.S.

Que el señor(a) **JAQUELLIN RAMIREZ ROMERO** identificado con CC N° **53008999** se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (P.O.S.) con el contrato N° **F205104397677CC0053008999**, con vigencia desde: 01/10/2010 hasta 31/12/2050.

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

| NB | Identificación | Nombres y Apellidos | Edad | Semanas | Fecha de | Fecha de Vencimient | Estado | Cotiz |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 53008999 | JAQUELLIN RAMIREZ ROMERO | 38 | 669 | 01/10/201 | | Vigente | Si |
| 2 | TI 1016718265 | ISABELA DE LA TORRE RAMIREZ | 12 | 669 | 01/10/201 | | Vigente | No |
| 3 | TI 1025549349 | FELIPE DE LA TORRE RAMIREZ | 9 | 489 | 23/03/201 | | Vigente | No |
| 4 | RC 1014900980 | EMANUEL DE LA TORRE RAMIREZ | 2 | 116 | 02/06/201 | | Vigente | No |

Se expide en BOGOTA el día viernes, 03 de diciembre de 2021

Firma Autorizada
Oficina 231 CALL CENTER (USC PREPAGO)