ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el señor(a) MARTINA GONZALEZ GOMEZ identificado con CC N° 1020740481 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato N° F205104565653CC1020740481, con vigencia desde: 1/12/2015 hasta 31/12/2050.

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

NB	Idenificación	Nombre y apellidos	Edad	Semanas cotizadas	Fecha de afiliación	Fecha de vencimiento	Estado	Cotizante
1	CC 1020740481	MARTINA GONZALEZ GOMEZ	29	154	1/12/2015	31/12/2050	Vigente	Si

Se expide en BOGOTA el día 30 de diciembre de 2018



Firma autorizada
Oficina 271 OFICINA INTERNET

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