ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA identificado con CC No. 1030534528 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1030534528, con vigencia desde 4/1/2021 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	1021402366	JULIAN ANDRES HERNANDEZ JIMENEZ	2	94	01/04/2021	Vigente		No
2	1011237551	DIANA ISABELLA HERNANDEZ JIMENEZ	7	94	01/04/2021	Vigente		No
3	1030534528	DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA	36	94	01/04/2021	Vigente		Si

Se expide en Bogotá a los 22 días del mes de Febrero del 2023

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