

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) ADRIANA ROCIO BLANCO MARTINEZ identificado con CC No. 1094240188 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1094240188, con vigencia desde 8/1/2022 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	1013279249	JULIANA HERNANDEZ BLANCO	6	98	01/08/2022	Vigente		No
2	1094240188	ADRIANA ROCIO BLANCO MARTINEZ	38	98	01/08/2022	Vigente		Si

Se expide en Bogotá a los 22 días del mes de Julio del 2024

[Handwritten Signature]

FIRMA AUTORIZADA
OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multifiliación 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 **ADRIANA ROCIO BLANCO MARTINEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1094240188**, se encuentra afiliado/a desde **01/02/2024** 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 22 de julio de 2024. ✓



Rosa Mercedes Nino 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.



Medellin, 11 de julio de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que ADRIANA ROCIO BLANCO MARTINEZ con documento de identidad C1094240188, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E con NIT N900959048.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación							
Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-08-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	POR INICIAR COBERTURA
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VERIFICADO
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
02/07/2024

- Medellín 604 4444578
 - Bogotá 601 4055911
 - Cali 602 3808938
 - Pereira 606 3138400
- Manizales 606 8811280
 - Bucaramanga 607 6917938
 - Cartagena 605 6424938
 - Barranquilla 605 3197938

Líneas de atención 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
segurossura.com.co arlsura.com