CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Ronald Leandro Mendoza Becerra, identificado(a) con CC número 14835775, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 14835775
NOMBRES Y APELLIDOS	Ronald Leandro Mendoza Becerra
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	22/06/1980
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 -Tiene Derecho A cobertura integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo (a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	4 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	4 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	23/11/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 14835775 Trabajador Independiente Desde 06/05/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 14835775 RONALD LEANDRO MENDOZA BECERRA Desde 01/04/2025 Hasta 30/05/2025CEDULA DE CIUDADANIA 14835775 RONALD LEANDRO MENDOZA BECERRA Desde 01/02/2025 Hasta 31/03/2025CEDULA DE CIUDADANIA 14835775 RONALD LEANDRO MENDOZA BECERRA Desde 01/11/2024 Hasta 31/12/2024CEDULA DE CIUDADANIA 14835775 RONALD LEANDRO MENDOZA BECERRA Desde 16/05/2024 Hasta 30/09/2024

Generado por interfaces 02/08/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Ronald Leandro Mendoza Becerra, identificado(a) con CC número 14835775, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

Generado por interfaces 02/08/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.