

CERTIFICA

Que el señor(a) **SANDRA PATRICIA MUÑOZ ARDILA** identificada con **C.C. No. 52054884** Se encuentra en la actualidad **VIGENTE** en el **PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD (P.B.S)** de Aliansalud EPS, con el contrato No. **F205110419723CC52054884**, con vigencia desde **05/07/024**.
A la fecha se encuentra al día en el pago de los aportes por concepto de salud. Usuario(a) se encuentra con derecho al servicio.

OBSERVACIONES

Usuario se encuentra activo como cotizante independiente.

Se expide en BOGOTÁ D.C. a los 13 días del mes de noviembre del 2025.



Firma Autorizada

Responsable Oficina : **ALIANSALUD PLAZA CENTRAL**

Esta certificación no es valida para el traslado entre E.P.S., ni para definir la multifiliación en El Sistema General De Seguridad Social En Salud