ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) CLAUDIA PATRICIA VARGAS ARIZA identificado con CC No. 52841786 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 52841786, con vigencia desde 11/1/2019 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	1013132098	JUAN DAVID ESTUPIÑAN VARGAS	15	304	01/11/2019	Vigente		No
2	52841786	CLAUDIA PATRICIA VARGAS ARIZA	43	304	01/11/2019	Vigente		Si
3	1300001444	LUNA MARIANA ESTUPIÑAN VARGAS	5	256	09/10/2020	Vigente		No

Se expide en Bogotá a los 15 días del mes de Octubre del 2025



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