ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) KAREN LIZETH FLOREZ FLOREZ identificado con CC No. 1030634618 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1030634618, con vigencia desde 7/1/2021 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	1030634618	KAREN LIZETH FLOREZ FLOREZ	31	214	01/07/2021	Vigente		Si
2	1012474805	MIA LUCIANA DIAZ FLOREZ	3	192	25/11/2021	Vigente		No

Se expide en Bogotá a los 8 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