Emssanar S.A.S.

NIT: 901.021.565-8

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) HERNANDO QUINTERO QUINTERO identificado(a) con CC 14440870, se encuentra Afiliado en el Plan Obligatorio de Salud POS, de Emssanar S.A.S. por HERNANDO QUINTERO QUINTERO CC 14440870 en la calidad de Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
01/feb./2021	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
01/feb./2021	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 05 días del mes de feb. de 2021.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del aportante

Información sujeta a verificación por parte de Emssanar S.A.S., cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000187050 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,



CARLOS FAJARDO PABÓN
GERENTE GENERAL

VIGILADO Supersalud