



**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 Sandra Janeth Oliveros Ribero, identificado(a) con CC número 1101684244, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                                                                                                                                                                          |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                          | CC 1101684244                         |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                      | Sandra Janeth Oliveros Ribero         |
| TIPO DE AFILIADO                                                                                                                                                                         | Titular                               |
| PARENTESCO                                                                                                                                                                               | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                      | 10/06/1987                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN                                                                                                                                                                  | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN                                                                                                                                                               | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS                                                                                                                                                           | 01/07/2020                            |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS                                                                                                                                                    | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS                                                                                                                                                         | 16 semanas                            |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS                                                                                                                                                            | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO                                                                                                                                                          | 16 semanas                            |
| RÉGIMEN                                                                                                                                                                                  | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN                                                                                                                                                           | 01/07/2020                            |
| NIVEL SISBEN                                                                                                                                                                             | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                                                                                                                                                                           |                                       |
| CEDULA DE CIUDADANIA 1101684244 SANDRA JANETH OLIVEROS RIBERO Desde 01/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1101684244 SANDRA JANETH OLIVEROS RIBERO Desde 01/02/2024 Hasta 31/12/2025 |                                       |

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**SANDRA JANETH OLIVEROS RIBERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.101.684.244**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Octubre del 2026.

Cordialmente,



\_\_\_\_\_  
Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.