



ALIANSA SALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGÜEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el señor(a) AHIDA MERCEDES QUINTERO ALVAREZ identificado con CC N° 1091662481 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato N° F244153005201CC1091662481, con vigencia desde: 1/5/2019 hasta 31/12/2050.

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Identificación	Nombre y apellidos	Edad	Semanas cotizadas	Fecha de afiliación	Fecha de vencimiento	Estado	Cotizante
	CC 1091662481	AHIDA MERCEDES QUINTERO ALVAREZ	35	297	1/5/2019	31/12/2050	Vigente	Si

Se expide en BOGOTÁ el día 28 de abril de 2026

Firma Autorizada

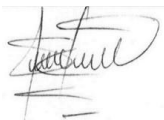
Oficina 271 OFICINA INTERNET

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **AHIDA MERCEDES QUINTERO ALVAREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1091662481**, se encuentra afiliado/a desde **12/02/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA