SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2

CERTIFICA QUE

CD3 3985271 May 20 2021 3:21PM

El(la) señor(a) ELIZABETH PALMA GIL, identificado(a) con CC 1130608359 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, con última fecha de afiliación:2013/02/01 y su estado de Afiliacion a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO por el Régimen Contributivo, en calidad de COTIZANTE.

Cualquier duda o inquietud, puede contactarnos a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo De Documento	Numero De Documento	Nombre del Afiliado	Tipo de Afiliado	Estado Afiliado
CC	1130608359	ELIZABETH PALMA GIL	COTIZANTE	AFILIADO
RC	1111560501	EILEEN KATHERIN MINA PALMA	BENEFICIARIO	AFILIADO

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Cali, a los VEINTE (20) días del mes de MAYO del año 2021.
Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,
Gerencia de Experiencia del usuario

FTARC24-0