SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.

CERTIFICA QUE

CD3 4022948 Jul 1 2021 11:39AM

El (la) señor(a) ROSA AMALIA MUNOZ , identificado(a) con documento de identidad CEDULA DE CIUDADANIA 31936101 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: 2017/09/01 y su estado de afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO, con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co.

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. en el ultimo año.

Tipo ID	Numero ID	Nombre del Cotizante	Tipo Id. Empleador	Razón Social	Periodo de Cotización	Dias Cotizados
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2020/07	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2020/08	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2020/09	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2020/10	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2020/11	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2020/12	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2021/01	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2021/02	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2021/03	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2021/04	30
CC	31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	CC 31936101	ROSA AMALIA MUNOZ	2021/05	30

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de CALI , a los Primero (1ero) dias del mes de Julio del año 2021

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy. "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social"

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no válido como autorización de traslado entre EPS. No es válida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia del Usuario

sisuqu02

FTARC24-0

Evita desplazamientos innecesarios descargando tu certificado de afiliación a través de la oficina virtual desde nuestras paginas web
¡Oficina Virtual, una nueva forma de hacer las cosas!

Sede Nacional: Cra 56 # 11A-88 Cali - Colombia
Línea Nacional: 018000 938777 **PBX:** (2) 489 86 86
Correo electrónico: servicioalcliente@sos.com.co

Visita nuestras páginas web
www.sos.com.co
www.pac-sos.com.co

VIGILADO Supersalud

Escaneado con CamScanner