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

El(la) señor(a) LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ , identificado(a) con CC 67015673 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., con fecha de última afiliación: 01/10/2012 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	VIGENTE
TI	1107856863	MARIANA GARCIA ALVARADO	VIGENTE
CC	6428647	JUAN CARLOS GARCIA SALAZAR	VIGENTE

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

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	2021/09	30
CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	2021/10	30
CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	2021/11	30
CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	CC	67015673	LINA MARIA ALVARADO GUTIERREZ	2021/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DOS (2) días del mes de ENERO del año 2022.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 4219510 Ene 2 2022 10:52AM