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

El(la) señor(a) MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ , identificado(a) con CC 67014627 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: 05/12/2008 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	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	VIGENTE
CC	2456255	JAIME MOSQUERA MARTINEZ	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	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2020/12	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/01	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/02	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/03	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/04	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/05	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/06	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/07	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/08	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/09	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/10	30
CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	CC	67014627	MARIA FERNANDA MOSQUERA GOMEZ	2021/11	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los CATORCE (14) días del mes de DICIEMBRE del año 2021.

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 4205169 Dic 14 2021 9:46PM