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

El(la) señor(a) RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO , identificado(a) con CC 1113516729 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: 02/04/2012 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	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	VIGENTE
CC	1113519959	MAGNOLIA MARMOLEJO CRUZ	VIGENTE
TI	1108335625	JOSEPH DAVID CALIZ MARMOLEJO	VIGENTE
RC	1115550556	LUCIANA CALIZ MARMOLEJO	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	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2020/12	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/01	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/02	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/03	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/04	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/05	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/06	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/07	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/08	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/09	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/10	30
CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	CC	1113516729	RUBER JOEL CALIZ CHAMORRO	2021/11	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los TRECE (13) 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 4203324 Dic 13 2021 6:22PM

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CALIZ CHAMORRO RUBER JOEL** identificado(a) con **CC** número **1.113.516.729** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de diciembre de 2007 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de diciembre de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com