CD3 3056236 Dic 28 2018 5:09PM

A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) ADRIANA GOMEZ VALENCIA, identificado(a) con documento de identidad número CC 66899647 se encuentra afiliado al Plan Complementario BIENESTAR con SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A E.P.S en calidad de COTIZANTE desde el 01/08/2018 Vigente a la fecha.

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago De Cali, a los VEINTIOCHO (28) días del mes de DICIEMBRE del año 2018.

Certificado no válido para la prestación de servicios

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A.

Atentamente,

MARIA CRISTINA PEREA
Jefe Nacional de Servicio al Cliente

portal_webusr