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

Que a la fecha de expedición de este certificado, ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA identificado(a) con documento de identidad CC : 38565777 se encuentra VIGENTE en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S. en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S.

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	VIGENTE
TI	1010085889	MATEO ALEJANDRO LOPEZ SAMACA	VIGENTE
RC	1110378251	SARA LUICIA SIERRA LOPEZ	VIGENTE
CC	14635561	ANDRES FELIPE SIERRA GUARNIZO	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	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/01	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/02	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/03	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/04	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/05	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/06	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/07	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/08	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/09	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/10	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/11	30
CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	CC	38565777	ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA	2018/12	30

En caso de observar alguna inconsistencia en la información aportada, por favor ingrese al portal Web de la EPS SOS en la sección contáctenos, o a través del correo electrónico de servicioclientе@sos.com.co.

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECISEIS (16) días del mes de ENERO del año 2019.

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.

MARIA CRISTINA PEREA

Jefe Nacional de Servicio al Cliente
portal_webusr

CD3 3083696 Ene 16 2019 4:56PM

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **38,565,777**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Enero de 2019.



_____
Gerente de Clientes

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38565777		LOPEZ SAMACA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 95 # 46 - 68 Apto 504 F	CALI-VALLE	4871138	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	394525831	8486867976	I	2019/01/21	2018/12/12	BANCOLOMBIA	0	$278,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,000	$0	$0	$144,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$144,000	$0	$0	$144,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,000	$0	$0	$22,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,000	$0	$0	$22,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,500	$0	$0	$112,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$112,500	$0	$0	$112,500
TOTAL				1	$278,500	$0	$0	$278,500

PAGADO

2018/12/12 10:46 AM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38565777		LOPEZ SAMACA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 95 # 46 - 68 Apto 504 F	CALI-VALLE	4871138	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	404779212	8487862402	N	2019/01/21	2019/01/16	BANCOLOMBIA	0	$259,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,400	$0	$0	$134,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$134,400	$0	$0	$134,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,400	$0	$0	$20,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,400	$0	$0	$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,000	$0	$0	$105,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$105,000	$0	$0	$105,000
TOTAL				**1**	**$259,800**	**$0**	**$0**	**$259,800**

PAGADO

2019/01/16 12:11 PM