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

CD3 2998543 Nov 13 2018 11:39AM

El (la) señor(a) WILLIAM RESTREPO WALLIS, identificado(a) con documento de identidad CC 16679424 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S, en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, con última fecha de afiliación: 2017/07/01 y su estado de afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO, con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co.

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

Tipo ID	Numero ID	Nombre del Cotizante	Tipo Id. Empleador	Razon Social	Periodo de Cotizacion	Dias Cotizados
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2017/11	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2017/12	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/01	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/02	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/03	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/04	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/05	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/06	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/07	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/08	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/09	30
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CC 16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	2018/10	30

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo ID	Número ID	Nombre del Afiliado	Tipo Afiliado	Estado
CC	16679424	WILLIAM RESTREPO WALLIS	CONYUGE COTIZANTE	AFILIADO
CC	1144051995	DIANY STEPHANY RESTREPO VELEZ	BENEFICIARIO	INACTIVO
CC	31913467	MARTHA LUCIA VELEZ RAMIREZ	BENEFICIARIO	INACTIVO

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de SANTIAGO DE CALI , a los TRECE (13) días del mes de Noviembre del año 2018

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy. "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social"

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no válido como autorización de traslado entre EPS. No es válida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Atentamente,

María Cristina Perea C

Maria Cristina Perea Castillo

Jefe Nacional de Servicio al Cliente

sisuqu01

Evita desplazamientos innecesarios descargando tu certificado de afiliación a través de la oficina virtual desde nuestras páginas web
¡Oficina Virtual, una nueva forma de hacer las cosas!

Sede Nacional. Av. de las Américas N° 23N - 55 Cali - Colombia
Linea Nacional: 018000 938777 **PBX:** (2) 489 86 86
Correo electrónico: servicioalcliente@sos.com.co

Visita nuestras páginas web
www.sos.com.co
www.pac.sos.com.co

Vigilado Supersalud