

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

El(la) señor(a) **CELINA RUIZ**, identificado(a) con CC 66847034 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., afiliado desde: 01/11/2018 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	66847034	CELINA RUIZ	VIGENTE
CC	31861048	BERNARDA RUIZ NUÑEZ	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	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2021/10	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2021/11	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2021/12	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2022/01	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2022/02	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2022/03	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2022/04	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2022/05	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2022/06	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2022/07	30
CC	66847034	CELINA RUIZ	CC	66847034	CELINA RUIZ	2022/08	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los UN (1) días del mes de OCTUBRE del año 2022.

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