

El (la) señor(a) JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ, identificado(a) con documento de identidad CC 16221896 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: 2017/03/01 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	Número ID	Nombre del Cotizante	Tipo Id. Empleador	Razón Social	Periodo de Cotización	Días Cotizados
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2017/12	0
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2017/12	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/01	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/02	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/03	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/04	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/05	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/06	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/07	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/08	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/09	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/10	30
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CC 16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	2018/11	30

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo ID	Número ID	Nombre del Afiliado	Tipo Afiliado	Estado
CC	16221896	JUAN CARLOS FLORIAN DOMINGUEZ	CONYUGE COTIZANTE	AFILIADO

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de SANTIAGO DE CALI, a los CINCO (5) días del mes de Diciembre 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,



Maria Cristina Perea Castillo

Jefe Nacional de Servicio al Cliente

sisuqu02