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

CD3 3009874 Nov 21 2018 2:29PM

El (la) señor(a) ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ, identificado(a) con documento de identidad CC 94382133 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: 2016/07/01 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	Razón Social	Periodo de Cotización	Dias Cotizados
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2017/11	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2017/12	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/02	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/03	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/04	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/05	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/06	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/07	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/08	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/09	30
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/10	30
			CC 94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	2018/11	30

Su grupo familiar registrado en base de datos es:

Tipo ID	Número ID	Nombre del Afiliado	Tipo Afiliado	Estado
CC	94382133	ALQUEVIR GONZALEZ ALVAREZ	COTIZANTE	AFILIADO
CC	1144156320	ANGIE JULIETH MERCADO GONZALEZ	BENEFICIARIO	INACTIVO
PA	490195409	ASHLEY GONZALEZ	BENEFICIARIO	AFILIADO
PA	468783018	AARON GONZALEZ	BENEFICIARIO	AFILIADO

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de SANTIAGO DE CALI , a los VEINTIUNO (21) 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

FTARC24-0

Evita desplazamientos innecesarios descargando tu certificado de afiliación a través de la oficina virtual desde nuestras paginas 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