

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

El(la) señor(a) **VICTOR HUGO TASCON PALOMINO**, identificado(a) con CC 94372546 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: 01/01/2010 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	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	VIGENTE
CC	67003435	ZULIMA GARCIA LOPEZ	VIGENTE
TI	1109548166	SERGIO TASCON GARCIA	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	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/01	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/02	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/03	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/04	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/05	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/06	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/07	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/08	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/09	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/10	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/11	30
CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	CC	94372546	VICTOR HUGO TASCON PALOMINO	2023/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los **CATORCE (14)** días del mes de **ENERO** del año **2024**.

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