

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

El(la) señor(a) **ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS**, identificado(a) con CC 1144146624 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: 11/12/2009 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                | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 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       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2023/11            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2023/12            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/01            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/02            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/03            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/04            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/05            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/06            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/07            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/08            | 30             |
| CC       | 1144146624          | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | CC                | 1144146624         | ALEJANDRO RAMIREZ ARCOS | 2024/09            | 30             |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los TRES (3) días del mes de OCTUBRE 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,



Andres Arango Zapata.  
Gerencia de Experiencia al Usuario