

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

El(la) señor(a) **NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO**, identificado(a) con CC 31449858 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: 01/08/2009 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	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	VIGENTE
TI	1105930767	VALENTINA RUIZ QUIÑONES	VIGENTE
CC	16795854	JHON GERLEIN RUIZ	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	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2023/11	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2023/12	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/01	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/02	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/03	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/04	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/05	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/06	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/07	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/08	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/09	30
CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	CC	31449858	NINI SUSY QUIÑONES PANCHANO	2024/10	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los CINCO (5) días del mes de **NOVIEMBRE** 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