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

El(la) señor(a) AMPARO SAMBONI CRUZ , identificado(a) con CC 48645064 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: 01/10/2004 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	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	VIGENTE
CC	1059237412	JUAN PABLO COLLAZOS SAMBONI	VIGENTE
CC	76305303	JUAN CARLOS COLLAZOS PALTA	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	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/01	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/02	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/03	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/04	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/05	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/06	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/07	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/08	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/09	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/10	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/11	30
CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	CC	48645064	AMPARO SAMBONI CRUZ	2024/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los OCHO (8) días del mes de ENERO del año 2025.

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

canales_webusr

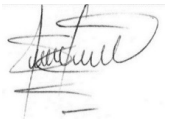
CD3 5410004 Ene 8 2025 10:47AM

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **AMPARO SAMBONI CRUZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **48645064,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de enero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA