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

El(la) señor(a) ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO , identificado(a) con CC 1010104395 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: 06/08/2012 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 | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 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 | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2024/11 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2024/12 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/01 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/02 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/03 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/04 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/05 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/06 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/07 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/08 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/09 | 30 |
| CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | CC | 1010104395 | ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO | 2025/10 | 30 |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECIOCHO (18) días del mes de NOVIEMBRE 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