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

El(la) señor(a) KARINA CABRERA MARTINEZ , identificado(a) con CC 1115087437 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: 01/03/2024 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	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	VIGENTE
CC	38853720	IDALID MARTINEZ FRANCO	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	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2024/11	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2024/12	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/01	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/02	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/03	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/04	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/05	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/06	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/07	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/08	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/09	30
CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	CC	1115087437	KARINA CABRERA MARTINEZ	2025/10	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTISEIS (26) 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,



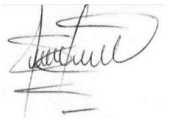
Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KARINA CABRERA MARTINEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1115087437,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2023** 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 26 de noviembre 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