

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

El(la) señor(a) **WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA**, identificado(a) con CC 16680864 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: 01/06/2013 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	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	VIGENTE
CC	38960766	ROSA ELVIRA HERRERA SABOGAL	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	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/01	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/02	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/03	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/04	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/05	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/06	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/07	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/08	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/09	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/10	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/11	30
CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	CC	16680864	WILLIAM ORLANDO RAMOS HERRERA	2025/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los SEIS (6) días del mes de ENERO del año 2026.

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