

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD
NIT 805.001.157-2

CERTIFICA

Que el Señor(a) URREGO MONROY JESICA JOHANA identificado(a) con CC número 1116245500 presenta pagos por concepto de plan complementario de salud BIENESTAR, por los periodos del 01/01/2025 al 31/12/2025, por la suma de \$3.036.600,00 TRES MILLONES DIECIOCHO Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE.

Por los siguientes beneficiarios:

CC 1116245500 URREGO MONROY JESICA JOHANA COTIZANTE

Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los DOCE (12) días del mes de FEBRERO del año 2026.



German A. Castillo Arcilla

GERMAN A. CASTILLO ARCILLA

Jefe de Recaudo y Cartera

EPS Servicio Salud Occidental de Salud SOS

portal_webusr