

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

El(la) señor(a) **LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO**, identificado(a) con CC 29975544 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: 03/05/2014 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: **ACTIVO** por el Régimen **CONTRIBUTIVO**, en calidad de **CONYUGE COTIZANTE**

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	29975544	LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO	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	29975544	LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO	CC	29975544	LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO	2025/10	30
CC	29975544	LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO	CC	29975544	LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO	2025/11	30
CC	29975544	LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO	CC	29975544	LEIDY JOHANNA LLANOS OSORIO	2025/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los **VEINTE (20)** 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