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

Que a la fecha de expedición de este certificado, PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ identificado(a) con documento de identidad CC : 16687193 se encuentra VIGENTE en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S. en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S.

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	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	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/01	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/02	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/03	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/04	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/05	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/06	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/07	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/08	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/09	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/10	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/11	30
CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	CC	16687193	PABLO ANDRES MAFLA FERNANDEZ	2020/12	30

En caso de observar alguna inconsistencia en la información aportada, por favor ingrese al portal Web de la EPS SOS en la sección contáctenos, o a través del correo electrónico de serviciocliente@sos.com.co.

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 2021.

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.



Monica Gonzalez Ceballos

Jefe Nacional de Servicio al Cliente
portal_webusr

CD3 3841204 Ene 6 2021 12:46PM