



Servicio Occidental de Salud

EN INTERVENCIÓN

CD3 6081198 Jul 2 2026 5:52PM

A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) ISABEL CRISTINA GRANOBLER PAZ, identificado(a) con documento de identidad número CC 66656429 se encuentra afiliado al Plan Complementario FAMILIAR con SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A E.P.S en calidad de BENEFICIARIO desde el 01/06/2010 Vigente a la fecha.

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago De Cali, a los DOS (2) días del mes de JULIO del año 2026.

Certificado no válido para la prestación de servicios

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.

Gerencia de Experiencia al Usuario