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

El(la) señor(a) ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO , identificado(a) con CC 1010104395 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: 06/08/2012 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	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	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 Emp	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2025/07	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2025/08	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2025/09	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2025/10	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2025/11	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2025/12	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2026/01	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2026/02	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2026/03	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2026/04	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2026/05	30
CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	CC	1010104395	ANA CRISTINA RENTERIA CASTILLO	2026/06	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIEZ (10) días del mes de JULIO 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