Protección

Una empresa sura

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE** identificado(a) con **CC** número **1.059.982.416** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 12 de febrero de 2009.

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 24 de agosto de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

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

El(la) señor(a) ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE , identificado(a) con CC 1059982416 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: 17/07/2007 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	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	VIGENTE
TI	1112055082	MAYKHOL ANDRES DIAZ VIVEROS	VIGENTE
CC	10499481	MAYKOHOL CENEN DIAZ MORENO	VIGENTE
RC	1059991725	MATEO DIAZ VIVEROS	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	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2025/08	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2025/09	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2025/10	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2025/11	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2025/12	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2026/01	11
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2026/01	19
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2026/02	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2026/03	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2026/04	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2026/05	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2026/06	30
CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	CC	1059982416	ANA MARCELA VIVEROS SOLARTE	2026/07	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTICUATRO (24) días del mes de AGOSTO 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