

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

Que a la fecha de expedición de este certificado, **DANIEL MOSQUERA SUAREZ** identificado(a) con documento de identidad

CC : 1111810896 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	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	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	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	2020/11	30
CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	2020/12	30
CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	2021/03	30
CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	2021/04	30
CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	2021/05	30
CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	2021/06	30
CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	2021/07	30
CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	CC	1111810896	DANIEL MOSQUERA SUAREZ	2021/08	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 VEINTIUN (21) días del mes de OCTUBRE 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.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario