

Medellín, 05 de April de 2024

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS****HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SANCHEZ VALENCIA JUAN CARLOS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL VALLE DEL CAUCA			Clase: 4		Porcentaje Cotización:	4.35 %
C1118309267	MONTENEGRO RODRIGUEZ FABIAN ANDRES	06/04/2024		15501822	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación  
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/04/2024 19:07:06 .  
Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.  
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.18.88.19, 192.230.104.5, 172.16.42.57

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

El(la) señor(a) **FABIAN ANDRES MONTENEGRO RODRIGUEZ**, identificado(a) con CC 1118309267 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: 01/11/2023 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	1118309267	FABIAN ANDRES MONTENEGRO RODRIGUEZ	VIGENTE
TI	1109186945	NICOL JULIANA COLORADO JURADO	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	1118309267	FABIAN ANDRES MONTENEGRO RODRIGUEZ	CC	4345559	JUAN CARLOS SANCHEZ VALENCIA	2023/11	30
CC	1118309267	FABIAN ANDRES MONTENEGRO RODRIGUEZ	CC	4345559	JUAN CARLOS SANCHEZ VALENCIA	2023/12	30
CC	1118309267	FABIAN ANDRES MONTENEGRO RODRIGUEZ	CC	4345559	JUAN CARLOS SANCHEZ VALENCIA	2024/01	30
CC	1118309267	FABIAN ANDRES MONTENEGRO RODRIGUEZ	CC	4345559	JUAN CARLOS SANCHEZ VALENCIA	2024/02	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los SEIS (6) días del mes de ABRIL del año 2024.

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