

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

El(la) señor(a) **IRMA ALVAREZ**, identificado(a) con CC 36275026 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., con fecha de última afiliación: 14/12/2006 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	36275026	IRMA ALVAREZ	VIGENTE
CC	16761989	EDISSON MORENO BONILLA	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	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2021/07	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2021/08	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2021/09	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2021/10	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2021/11	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2021/12	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2022/01	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2022/02	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2022/03	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2022/04	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2022/05	30
CC	36275026	IRMA ALVAREZ	CC	36275026	IRMA ALVAREZ	2022/06	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECIOCHO (18) días del mes de JULIO del año 2022.

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

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

IRMA ALVAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **36.275.026**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Julio del 2022.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



**POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6**

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora IRMA ALVAREZ , identificada con Cédula de Ciudadanía No. 36275026, contratista de la empresa MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, con NIT No. 890399011, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 15/07/2022 y fecha fin de contrato 30/09/2022 con riesgo 2.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201017272965.

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de Julio de 2022.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**