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

El(la) señor(a) ALFREDO CAICEDO CASTILLO , identificado(a) con CC 10550506 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: 01/09/2013 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	10550506	ALFREDO CAICEDO 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 Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/02	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/03	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/04	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/05	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/06	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/07	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/08	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/09	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/10	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/11	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2023/12	30
CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	CC	10550506	ALFREDO CAICEDO CASTILLO	2024/01	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los NUEVE (9) días del mes de FEBRERO 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,

Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 5045344 Feb 9 2024 6:01PM

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALFREDO CAICEDO CASTILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10550506,** se encuentra afiliado/a desde **14/09/1972** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de febrero de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ALFREDO CAICEDO CASTILLO** identificado con **CC** No. **10550506**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 27/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 23/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/04/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401013223495.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 9 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164