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

El(la) señor(a) CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA , identificado(a) con CC 1003311022 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: 01/04/2016 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	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	VIGENTE
CC	1144179746	LADY VANESSA SAA SINISTERRA	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	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2024/06	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2024/07	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2024/08	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2024/09	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2024/10	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2024/11	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2024/12	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2025/01	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2025/02	30
CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	CC	1003311022	CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA	2025/03	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los CINCO (5) días del mes de MAYO del año 2025.

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

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.311.022**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Mayo del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

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, **CARLOS ANDRES BONILLA SINISTERRA** identificado con **CC** No. **1003311022**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 20/05/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 19/05/2025 **Fecha fin de Contrato:** 31/07/2025 **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): 202501015261599.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010