

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

El(la) señor(a) **ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA**, identificado(a) con CC 1143927036 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: 12/09/2007 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	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	VIGENTE
TI	1150938332	VALERY ZAMIRA DIAZ GOMEZ	VIGENTE
CC	94534381	ALEXANDER GUZMAN HENAO	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	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2024/05	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2024/06	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2024/07	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2024/08	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2024/09	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2024/10	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2024/11	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2024/12	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2025/01	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2025/02	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2025/03	30
CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	CC	1143927036	ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA	2025/04	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los TRECE (13) 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:

ASSENETH DEL CARMEN GOMEZ PASTRANA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.927.036**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 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.

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, **ASSENETH CARMEN GOMEZ PASTRANA** identificado con CC No. **1143927036**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	Fecha de inicio de cobertura: 22/05/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 20/05/2025 Fecha fin de Contrato: 30/06/2025 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 prórroga 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): 202501015269952.

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.

Positiva Compañía de Seguros S.A:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS