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

El(la) señor(a) DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ , identificado(a) con CC 16659435 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: 04/02/2002 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	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	VIGENTE
CC	31907100	MERCEDES BELTRAN BARCIAS	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	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/05	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/06	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/07	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/08	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/09	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/10	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/11	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/12	0
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2024/12	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2025/02	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	NI	890323682		2025/02	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2025/03	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	NI	890323682		2025/03	30
CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	CC	16659435	DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ	2025/04	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DOS (2) 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,



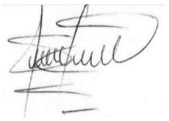
Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIEGO JOSE VEGA MUÑOZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **16659435,** se encuentra afiliado/a desde **23/01/1998** 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 02 de mayo de 2025.



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

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, **DIEGO JOSE VEGA MUOZ** identificado con **CC** No. **16659435**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 27/05/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 25/05/2025 **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 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): 202501015309971.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 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