

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS delagente
Régimen Contributivo

La EPS delagente, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 31602562
Apellidos: CUERO HURTADO
Nombres: SANDRA LILIANA
Tipo de discapacidad: Ninguna
Plan de salud: Régimen Contributivo
Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador: Independiente
Estado de servicio: Vigente
Fecha de Afiliación: 04/04/2025
Departamento de Afiliación: VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación: BUENAVENTURA
Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
IPS MANANTIAL DE VIDA	CRA 3B # 8 - 47	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.

Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 5 de Mayo de 2025 a solicitud del interesado.

Coordinación Base de Datos

EPS delagente

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Generado por: Harold Micolta Moreno

www.epsdelagente.com.co

**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:

SANDRA LILIANA CUERO HURTADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **31.602.562**, 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.

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 23/05/2025



DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	890399011	Cédula Usuario:	CC 29120994
Nombre:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI				
Dirección:	AV 2 10 70 TO ALCALDIA				
Departamento:	VALLE DEL CAUCA		Municipio:	CALI	
Correo electrónico:	saludytrabajo@cali.gov.co				
Teléfono:	6026680812		Tarifa:	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 29120994	DIANA MARIA FRANCO MONTES

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	42403	24/05/2025	CC 1113618454	REYES RIASCOS JHON	1	0.522	Independiente
2	42402	24/05/2025	CC 1005878145	TORRES CLEIDER	1	0.522	Independiente
3	42401	24/05/2025	CC 1112302681	LÓPEZ QUINTERO DANIELA	1	0.522	Independiente
4	42400	24/05/2025	CC 1143879570	SANDOVAL LEIDY	1	0.522	Independiente
5	42399	24/05/2025	CC 87018493	BOTERO GIRALDO DIANA	1	0.522	Independiente
6	42398	24/05/2025	CC 94042064	TOBAR SETH ABDUL	1	0.522	Independiente
7	42397	24/05/2025	CC 1085247097	MENDEZ IBÁÑEZ MONICA	3	2.436	Independiente
8	42396	24/05/2025	CC 1113039401	OSORIO HENAO JUAN	1	0.522	Independiente
9	42395	24/05/2025	CC 1113517700	GRANJA CAICEDO EMILY	1	0.522	Independiente
10	42394	24/05/2025	CC 34550885	PEÑA PRADO ALEXANDRA	3	2.436	Independiente
11	42393	24/05/2025	CC 1005871311	REVELO VIVEROS LICETH	3	2.436	Independiente
12	42392	24/05/2025	CC 1087211529	QUIÑONEZ PASTRANA ALEXANDER	1	0.522	Independiente
13	42391	24/05/2025	CC 31928981	CASTRO CASTRO LILIANA	1	0.522	Independiente
14	42390	24/05/2025	CC 79733583	OCORO VENTE BERTEWIL	1	0.522	Independiente
15	42389	24/05/2025	CC 31602562	CUERO SANDRA	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.



COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 23/05/2025

53D21C088845BF71598378F72F1AAD0D

Certificado impreso el día 5/23/2025 10:08:18 AM por el portal de cargue masivos



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros

@PositivaCol

PositivaColombia



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda