

## 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, **MAURICIO ANDRES BENITEZ** identificado con CC No. **14608250**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                         | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 11/06/2025<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 10/06/2025<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 31/08/2025<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 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](http://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): 202501016291709.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de junio 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](mailto: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

**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:**

**MAURICIO ANDRES BENITEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **14.608.250**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Junio 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.

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

El(la) señor(a) **MAURICIO ANDRES BENITEZ**, identificado(a) con CC 14608250 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: 01/10/2014 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: **ACTIVO** por el Régimen **CONTRIBUTIVO**, en calidad de **CONYUGE COTIZANTE**

Su grupo familiar es:

| Tipo de Documento | Número de documento | Nombre del afiliado     | Estado de afiliación |
|-------------------|---------------------|-------------------------|----------------------|
| CC                | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 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       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/06            | 30             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/07            | 30             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/08            | 30             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/09            | 30             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/10            | 0              |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/10            | 30             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/11            | 30             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/12            | 0              |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2024/12            | 30             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2025/02            | 10             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2025/03            | 30             |
| CC       | 14608250            | MAURICIO ANDRES BENITEZ | CC                | 14608250           | MAURICIO ANDRES BENITEZ | 2025/04            | 30             |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los CUATRO (4) días del mes de JUNIO 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