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

El(la) señor(a) JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE , identificado(a) con CC 94372626 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: 01/11/2012 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	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	VIGENTE
CC	66902995	AYDEE YULIED ALZATE ATEHORTUA	VIGENTE
TI	1149938203	GUADALUPE ESPINOSA ALZATE	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	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2024/08	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2024/09	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2024/10	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2024/11	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2024/12	0
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2024/12	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2025/01	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2025/02	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2025/03	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2025/04	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2025/05	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2025/06	30
CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	CC	94372626	JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE	2025/07	30

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ESPINOSA AGUIRRE JHON BAYRON** identificado(a) con **CC** número **94.372.626** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de septiembre de 1996 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 02 de agosto de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

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, **JHON BAYRON ESPINOSA AGUIRRE** identificado con **C** No. **94372626**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NIT 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 12/08/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 11/08/2025 **Fecha fin de Contrato:** 30/09/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

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

Elaboró: Y. YANGANA - GERENCIA SUCURSAL COORDINADORA VALLE
Forma de Envío: Correo Electrónico

MIS_4_1_3_FR15 v_010