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

El(la) señor(a) JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA , identificado(a) con CC 1144044648 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: 01/09/2013 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	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	VIGENTE
TI	1112062859	ALEJANDRO LEYTON CASTELLANOS	VIGENTE
RC	1109578516	SANTIAGO LEYTON CASTELLANOS	VIGENTE
RC	1109578516	SANTIAGO LEYTON CASTELLANOS	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	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/08	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/09	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/10	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/11	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2024/12	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2025/01	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2025/02	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2025/03	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2025/04	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2025/05	30
CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	CC	1144044648	JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA	2025/06	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los CINCO (5) 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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JENNYFFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1144044648,** se encuentra afiliado/a desde **12/09/2013** 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 05 de agosto 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 COMPAÑIA 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, **JENNYFER NEDY CASTELLANOS MONTOYA** identificado con **C** No. **1144044648**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NIT 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 02/09/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/09/2025 **Fecha fin de Contrato:** 30/09/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 4

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 02 días del mes de septiembre 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