

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

El(la) señor(a) **JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ**, identificado(a) con CC 1151959414 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: 01/08/2017 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	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	VIGENTE
CC	1144140704	DARIO FERNANDO RIVERA ARENALES	VIGENTE
TI	1109680247	EIMY SARAY RIVERA SALAZAR	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	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2024/10	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2024/11	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2024/12	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/01	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/02	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/03	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/04	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/05	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/06	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/07	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/08	30
CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	CC	1151959414	JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ	2025/09	30

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

**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:

JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.151.959.414**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Octubre 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.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

JENNIFER SALAZAR RODRIGUEZ CC 1151959414 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	890399011
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-07-29	Estado de afiliación	Activo
Clase de riesgo	1	Código Actividad Económica	1841201
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-20	Fecha Fin del Contrato	2025-12-31
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de octubre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del 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.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 | 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>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov