

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

El(la) señor(a) DAYANA ARIAS MURILLO, identificado(a) con CC 1144106749 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: 11/10/2019 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	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	VIGENTE
RC	1111574404	EMANUEL SUAREZ ARIAS	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	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2024/11	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2024/12	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/01	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/02	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/03	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/04	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/05	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/06	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/07	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/08	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/09	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/10	30
CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	CC	1144106749	DAYANA ARIAS MURILLO	2025/11	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los NUEVE (9) días del mes de NOVIEMBRE 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:**

**DAYANA ARIAS MURILLO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.144.106.749**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
CERTIFICA QUE:**

**DAYANA ARIAS MURILLO** identificado con **Cédula Ciudadanía 1144106749** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Tipo y Número de Documento	NIT 890399011
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/10/28
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Independiente
Fecha de Inicio del Contrato	2025/10/25
Fecha Fin del Contrato	2025/12/31
Código Actividad Económica Principal	1841201
Clase de Riesgo	1
Fecha de Retiro	2025/12/31

Esta certificación se expide a los 2025/10/29.

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 COMPAÑIA 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 | 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**