

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

El(la) señor(a) **EDWIN DAVID IBARGUEN BUENAVENTURA**, identificado(a) con CC 1151938113 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: 10/11/2009 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: **ACTIVO** por el Régimen **CONTRIBUTIVO**, en calidad de **COTIZANTE INDEPENDIENTE**

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN BUENAVENTURA	VIGENTE
TI	1143953602	DIEGO ALEJANDRO IBARGUEN CASANOVA	VIGENTE
CC	66924410	SONIA ERMELINA GUZMAN ORTIZ	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	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2024/12	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/01	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/02	9
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/02	21
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/03	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/04	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/05	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/06	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/07	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/08	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/09	30
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	890303208	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	2025/10	16
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	901833650	GRUPO ADMINISTRATIVO PROYECTAR SAS	2025/11	1
CC	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN	NI	1151938113	EDWIN DAVID IBARGUEN BUENAVENTURA	2025/11	30

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **IBARGUEN BUENAVENTURA EDWIN DAVID** identificado(a) con **CC** número **1.151.938.113** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de junio de 2012 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 MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 01 de diciembre 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/>

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

EDWIN DAVID IBARGUEN BUENAVENTURA identificado con **Cédula Ciudadanía 1151938113** 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	2025/11/25
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Independiente
Fecha de Inicio del Contrato	2025/11/01
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 2025/11/24.

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**