

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

El(la) señor(a) **MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO**, identificado(a) con CC 1144024826 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: 07/05/2012 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	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	VIGENTE
TI	1105384378	JUAN MARTIN SAMBONI IZQUIERDO	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	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2024/11	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2024/12	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2025/01	1
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2025/01	29
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	2025/03	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2025/03	13
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	2025/04	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2025/04	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	2025/05	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2025/05	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	2025/06	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2025/06	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	2025/07	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2025/07	2
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	NI	900158315		2025/07	28
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	2025/08	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	2025/09	30
CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	CC	1144024826	MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO	2025/10	1

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los SIETE (7) 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."

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'hplh' followed by a stylized flourish.

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:

MARIA VICTORIA IZQUIERDO CAMPO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.144.024.826**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Noviembre 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.