

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

El(la) señor(a) **DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ**, identificado(a) con CC 1144174367 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: 15/10/2020 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	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	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	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2024/11	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2024/12	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/01	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/02	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/03	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/04	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/05	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/06	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/07	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/08	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/09	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/10	30
CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	CC	1144174367	DAVID ALEJANDRO OPANCE GONZALEZ	2025/11	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTICINCO (25) 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144174367		OPANCE GONZALEZ DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 # 3a-129	CALI-VALLE	2348796	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1971138992	9495522452	I	2026/01/19	2025/12/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$1,190,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,100,000	\$656,000			\$4,100,000	\$512,500			\$0	\$0			\$4,100,000	\$21,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,100,000	\$656,000			\$4,100,000	\$512,500			\$0	\$0			\$4,100,000	\$21,500		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$4,100,000	\$656,000			\$4,100,000	\$512,500			\$0	\$0			\$4,100,000	\$21,500		\$0	\$0	
1	CC	1144174367	OPANCE DAVID	25-14	30	\$4,100,000	\$656,000	EPS018	30	\$4,100,000	\$512,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$4,100,000	\$21,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,100,000	\$656,000			\$4,100,000	\$512,500			\$0	\$0			\$4,100,000	\$21,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144174367		OPANCE GONZALEZ DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 # 3a-129	CALI-VALLE	2348796	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1971138992	9495522452	I	2026/01/19	2025/12/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$1,190,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$656,000	\$0	\$0	\$656,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$656,000	\$0	\$0	\$656,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,500	\$0	\$0	\$21,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,500	\$0	\$0	\$21,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,500	\$0	\$0	\$512,500	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$512,500	\$0	\$0	\$512,500	
TOTAL				1	\$1,190,000	\$0	\$0	\$1,190,000	



David alejandro Opance Gonzalez <david.opance@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 1971138992

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: david.opance@gmail.com

1 de diciembre de 2025 a las 10:23

**¡Hola, David Alejandro Opance Gonzalez!****Estado de la Transacción:****Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 1.190.000**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9495522452**Fecha de la transacción:** 01/12/2025**CUS:** 1971138992

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."