

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

El(la) señor(a) **LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO**, identificado(a) con CC 31324855 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: 15/11/2024 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	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	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	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2024/12	0
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2024/12	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/02	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/03	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/04	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/05	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/06	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/07	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/08	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/09	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/10	30
CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	CC	31324855	LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO	2025/11	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los TRES (3) 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

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **31.324.855**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Diciembre 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:

LEYDI ANDREA RANGEL PASTUZANO identificado con CC. 31324855 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Tipo y Numero de Documento	NI - 890399011

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/12/02	Fecha inicio contrato	2025/11/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03122025L31324855R657331**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

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

