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

El(la) señor(a) ANGELA MARIA MEDINA CARDONA , identificado(a) con CC 66854302 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: 01/09/2011 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	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	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	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	2024/12	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	2025/02	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	2025/03	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	2025/04	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	2025/05	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	2025/06	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	2025/07	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	NI	805023336	FUNDACION SAMARITANA DE LA CALLE	2025/07	13
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	2025/08	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	NI	805023336	FUNDACION SAMARITANA DE LA CALLE	2025/08	0
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	NI	805023336	FUNDACION SAMARITANA DE LA CALLE	2025/08	30
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	NI	805023336	FUNDACION SAMARITANA DE LA CALLE	2025/09	0
CC	66854302	ANGELA MARIA MEDINA CARDONA	NI	805023336	FUNDACION SAMARITANA DE LA CALLE	2025/09	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,



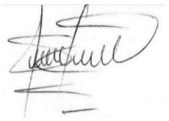
Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGELA MARIA MEDINA CARDONA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **66854302,** se encuentra afiliado/a desde **01/02/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de diciembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

ANGELA MARIA MEDINA CARDONA identificado con **Cédula Ciudadanía 66854302** 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	2025/12/02
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 2025/12/2.

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010