

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

El(la) señor(a) **DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE**, identificado(a) con CC 1116240585 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: 01/05/2017 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	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	VIGENTE
CC	1116255357	DULYS ADRIANA PLATA RAMIREZ	VIGENTE
TI	1116077833	ALEJANDRO RAMIREZ PLATA	VIGENTE
TI	1116081681	MARTINA RAMIREZ PLATA	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	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/01	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/02	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/03	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/04	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/05	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/06	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/07	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/08	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/09	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/10	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/11	30
CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	CC	1116240585	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE	2025/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTICINCO (25) días del mes de ENERO del año 2026.

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 OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ OLAVE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.240.585**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Enero del 2026.

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.