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

El(la) señor(a) ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES , identificado(a) con CC 1113623462 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: 01/06/2014 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de CONYUGE COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	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	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/01	0
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/01	30
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/05	12
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/06	30
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/07	30
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/08	30
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/09	30
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/10	30
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/11	30
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	NI	900773452	INNOVATIVE BUSINESS SOLUTIONS SAS	2025/11	4
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	2025/12	30
CC	1113623462	ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES	NI	900773452	INNOVATIVE BUSINESS SOLUTIONS SAS	2025/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECISIETE (17) 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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NEIRA MORALES ANGELLYS MARIA** identificado(a) con **CC** número **1.113.623.462** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de abril de 2005 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 17 de enero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ANGELLYS MARIA NEIRA MORALES identificado con CC. 1113623462 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	2026/01/10	**Fecha inicio contrato**	2026/01/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/04/30
Riesgo	4	**Código actividad económica**	4432101 - INSTALACIONES ELECTRICAS, INCLUYE INSTALACIONES DE SISTEMAS DE ILUMINACION, ALARMA, ALUMBRADO DE
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de enero del 2026.

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: **CC17012026A1113623462N1507548.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS