

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

El(la) señor(a) **CARMEN PATRICIA DAVID LORA**, identificado(a) con CC 38601912 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: 10/06/2003 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	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	VIGENTE
CC	1006038441	TANIA MARIBEL MEDINA DAVID	VIGENTE
CC	1109543264	MICHELLE DAYANA MEDINA DAVID	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	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2024/10	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2024/11	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2024/12	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2025/01	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2025/02	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2025/03	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2025/04	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2025/05	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2025/06	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2025/07	30
CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	CC	38601912	CARMEN PATRICIA DAVID LORA	2025/08	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DOS (2) días del mes de OCTUBRE 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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CARMEN PATRICIA DAVID LORA identificado(a) con C.C No. 38.601.912, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 02 de octubre del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz  
Gerente Cuentas y Recaudo

## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

CARMEN PATRICIA DAVID LORA CC 38601912 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	890399011
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura		Estado de afiliación	Retirado
Clase de riesgo	1	Código Actividad Económica	1841201
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-01	Fecha Fin del Contrato	2025-10-31
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	2025-10-31

Esta certificación se expide a los 4 días del mes de noviembre del 2025.

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 prorroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

### Gerencia de afiliaciones y novedades

#### 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>

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

[www.positiva.gov](http://www.positiva.gov)