

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 | 2024/11 | 16 |
| 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 |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los OCHO (8) 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



**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 8 de Octubre 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 Cédula Ciudadanía 31324855 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 | 2025/10/30 |
| Estado de Afiliación | Activo |
| Tipo de Vinculación | Independiente |
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025/10/01 |
| Fecha Fin del Contrato | 2025/10/31 |
| Código Actividad Económica Principal | 1841201 |
| Clase de Riesgo | 1 |
| Fecha de Retiro | 2025/10/31 |

Esta certificación se expide a los 2025/10/30.

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

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 autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS