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

El(la) señor(a) JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO , identificado(a) con CC 1130585601 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: 01/02/2011 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	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	VIGENTE
TI	1109554291	TALIANA VELEZ HOYOS	VIGENTE
CC	67027941	MONICA HOYOS BUITRAGO	VIGENTE
TI	1109558198	MATIAS VELEZ HOYOS	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	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/01	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/02	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/03	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/04	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/05	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/06	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/07	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/08	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/09	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/10	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/11	30
CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	CC	1130585601	JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO	2025/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECINUEVE (19) 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:

JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.130.585.601**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 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.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Bogota D.C.

POSITIVA

COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliaciones, se identificó que el(la) señor(a) **JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO** identificado(a) con **CC . 1130585601** registra la siguiente información:

Documento empleador	Nombre empleador o contratante	Vinculación laboral	Fecha última afiliación	Fecha fin vinculación	Clase riesgo	Estado
890399011	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	INDEPENDIENTE	14/01/2026		1	ACTIVO

Esta certificación se expide a los diecinueve (19) día(s) del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_09