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

El(la) señor(a) NICOLAS CAICEDO GOMEZ , identificado(a) con CC 1234193165 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: 07/09/2017 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	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	VIGENTE
CC	66851235	YANETH GOMEZ MOSQUERA	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 Emp	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2025/10	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2025/11	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2025/12	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/01	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/02	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/03	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/04	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/05	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/06	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/07	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/08	30
CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	CC	1234193165	NICOLAS CAICEDO GOMEZ	2026/09	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los SIETE (7) días del mes de OCTUBRE 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:

NICOLAS CAICEDO GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.234.193.165**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

NICOLAS CAICEDO GOMEZ identificado con CC. 1234193165 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	2026/09/16	**Fecha inicio contrato**	2026/09/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de octubre 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: **CC07102026N1234193165A23560843.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026033006581

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

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.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

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.