# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

JHON ALEX VELASCO JARAMILLO identificado con CC. 1144078606 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** | 2026/01/14 | **Fecha inicio contrato** | 2026/01/01 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/04/30 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES |
| **Estado afiliación** | Activo | | |
| **Fecha retiro** | | **Estado del contrato** | Activo |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

APO_13_2_2_FR01 V_08

Esta certificación se expide a los 28 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.

MIS_4_1_3_FR15 v_010

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: **CC28012026J1144078606V4438166.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

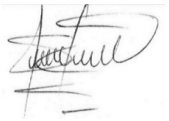
Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHON ALEX VELASCO JARAMILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1144078606,** se encuentra afiliado/a desde **19/10/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de enero de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

El(la) señor(a) JHON ALEX VELASCO JARAMILLO , identificado(a) con CC 1144078606 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: 01/02/2017 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 | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 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 | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/01 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/02 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/03 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/04 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/05 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/06 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/07 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/08 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/09 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/10 | 30 |
| CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | CC | 1144078606 | JHON ALEX VELASCO JARAMILLO | 2025/11 | 30 |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTE (20) 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