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

El(la) señor(a) HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ , identificado(a) con CC 94513967 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: 01/04/2010 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	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	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	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2025/07	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2025/08	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2025/09	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2025/10	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2025/11	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2025/12	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2026/01	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2026/02	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2026/03	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2026/04	30
CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	CC	94513967	HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ	2026/05	30

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

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ, identificado(a) con C.C 94.513.967, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 03 de julio de 2026.

El presente certificado emitido 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 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.



Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CER_AFI_2026029697074

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

HAROLD FERNANDO MOSQUERA CRUZ identificado con CC. 94513967 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	2026/07/16	**Fecha inicio contrato**	2026/07/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/31
Riesgo	4	**Código actividad económica**	4432101 - Instalaciones electricas, incluye instalaciones de sistemas de iluminacion, alarma, alumbrado de calles y
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de julio 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: **CC26072026N94513967A20348145.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.