COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ** con **CC** No. **1119892225**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	**Fecha de última cobertura:** 03/11/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 03/11/2023 **Fecha fin de Contrato:** 17/12/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTRATISTA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230102162078.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 02/11/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	892099324	**Cédula Usuario:**	CC 1121891240
Nombre:	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO				
Dirección:	CL 40 33 64				
Departamento:	META		**Municipio:**	VILLAVICENCIO	
Correo electrónico:	personal@villavicencio.gov.co				
Teléfono:	6715815		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1121891240	GERMAN ANDRES RUA PABON

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	35	03/11/2023	CC 1121896565	JARA SALAZAR YOLMAIRA	1	0.522	Independiente
2	34	03/11/2023	CC 35261175	AGUIRRE FERNANDEZ LEIDY	1	0.522	Independiente
3	33	03/11/2023	CC 1121871517	PARRA AGUIRRE ANDRÉS	1	0.522	Independiente
4	32	03/11/2023	CC 1119892225	SOLORZANO HERNÁNDEZ ANYI	1	0.522	Independiente
5	31	03/11/2023	CC 1121936659	RUBIO TOVAR JULYETH	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

C52AC89802CDE4A89FFA1C82EC248215 Certificado impreso el día 11/2/2023 5:57:33 PM por el portal de cargue masivos