POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 20/08/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo documento:** | NI | **Número de documento:** | 899999239 | **Cédula Usuario:** | CC 36307677 |
| **Nombre:** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | | | |
| **Dirección:** | AK 68 64 C 75 DIRECCION GENERAL | | | | |
| **Departamento:** | BOGOTA D.C. | | **Municipio:** | BOGOTA D.C. | |
| **Correo electrónico:** | Ruth.Mora@icbf.gov.co | | | | |
| **Teléfono:** | 4377630 | | **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 36307677 | NINI JOHANA BOHADA LIEVANO |

## DATOS AFILIADOS RADICADOS

| | Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1730 | 21/08/2024 | CC 55173804 | FERNANDEZ CASTRO ANGELA | 2 | 1.044 | **Independiente** |
| 2 | 1729 | 21/08/2024 | CC 1079408904 | QUINTERO TENGONO LINA | 1 | 0.522 | **Independiente** |
| 3 | 1728 | 21/08/2024 | CC 41754487 | GAMA CADENA ESMERALDA | 2 | 1.044 | **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.**

BF4D30D670808D9DDE071BB0B2DAE2E3 Certificado impreso el día 8/20/2024 5:13:32 PM por el portal de cargue masivos