POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/08/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo documento:** | NI | **Número de documento:** | 832000906 | **Cédula Usuario:** | CC 1026267776 |
| **Nombre:** | INSTITUTO MUNICIPAL PARA RECREACION | | | | |
| **Dirección:** | CLL 15 8 53 | | | | |
| **Departamento:** | CUNDINAMARCA | | | **Municipio:** | SOACHA |
| **Correo electrónico:** | subadministrativa@imrdsoacha.gov.co | | | | |
| **Teléfono:** | 8400199 | | | **Tarifa:** | 2.436 |
| **Actividad Económica:** | 3931201 ACTIVIDADES DE CLUBES DEPORTIVOS, INCLUYE LOS CLUBES SOCIALES Y DEPORTIVOS | | | | |

## DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
|---|---|
| CC 1026267776 | ANA CAROLINA OROZCO CORREA |

## DATOS AFILIADOS RADICADOS

| Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 28 | 29/08/2024 | CC 1030546074 | RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR | 3 | 2.436 | 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.

ABS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

D554D69BCC6595A6E94FED28B04CF3EE

Certificado impreso el día 8/28/2024 6:15:19 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

**EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO**

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

**OSCAR EDUARDO**
**RAMIREZ HERNANDEZ**
1030546074

**INSTITUTO MUNICIPAL PARA RECREACION**
832000906