



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) JOSE FERNANDO MONTOYA identificado(a) con CC 14891596 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Fecha de Activación de</b>   | <b>30/11/2020</b>                            |
| <b>Estado de la Afiliación:</b> | <b>ACTIVO</b>                                |
| <b>IPS:</b>                     | <b>U.T. SALUD DE OCCIDENTE - IPS INGENIO</b> |
| <b>Categoría:</b>               | <b>A</b>                                     |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE FERNANDO MONTOYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **14891596**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2018** 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 12 de mayo de 2025.



**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

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 se evidenció que, **JOSE FERNANDO MONTOYA** identificado con **CC No. 14891596**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante   | Datos de la Relación Laboral   |
|---|--|
| INDEPENDIENTE CONTRATANTE NO AFILIADO<br>(DECRETO 723/2013) - NI. 899999995 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 05/03/2025<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 01/01/2025<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 31/07/2025<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>723<br><b>Clase de Riesgo:</b> 2 |

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](http://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): 202501015262447.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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