

**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, **MARIA CAMILA CASTRO MURCIA** identificado con CC No. **1010214699**, registra la siguiente información.

| DATOS DE UBICACIÓN DEL AFILIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dirección : CL 149N 117 06<br>Teléfono : 3173525510<br>Departamento - Municipio : BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| DATOS DE LA RELACIÓN LABORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Empleador: NI 830000167 - INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS<br>Dirección del Empleador: CRA 10 # 64 - 28<br>Teléfono del Empleador: 6017422121<br>Departamento y Municipio del Empleador: BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ D.C.<br>Fecha de inicio de cobertura: 22/01/2024<br>Estado Afiliación: ACTIVO<br>Fecha de inicio de Contrato: 22/01/2024<br>Fecha fin de Contrato: 27/12/2024<br>Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>Clase de Riesgo: 5 |

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.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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







| PLAN DE PAGOS                                                         |                              |            |               |                   | LINEA DE PAGO |  |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|--|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                      | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR |               |  |
| 19-12-00                                                              | 9-1                          | 2024-12-31 | 48.806.700.00 | 9.233.700.00      | NINGUNO       |  |
| INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA |                              |            |               |                   |               |  |
| INVERSION PROPIOS CSF                                                 |                              |            |               |                   |               |  |

*Mauro Cufre*

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)