LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación, registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999034
Datos del afiliado			
Tipo documento y número de identificación	CC 86065964	**Estado de afiliación**	ACTIVO
Nombres y apellidos	ECHEVERRY RAMOS ECHEVERRY FERNEY	**Clase de riesgo actual**	5

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de Julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.