

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	MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	899999001
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC 52853887	Nombres y apellidos	CAROLINA SANCHEZ MORENO
Fecha inicio contrato	24/07/2025	Estado de Afiliación	Activo
Fecha fin contrato	31/12/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Fecha Inicio de cobertura	28/07/2025	Fecha Retiro	SIN NOVEDAD
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.