

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	DEFENSORIA DEL PUEBLO		
Tipo de documento de identificación	NIT	Número de documento de identificación	800186061
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC 37823214	Estado de afiliación	Activo
Fecha inicio de cobertura	22/04/2025	Nombres y apellidos	SUSANA RODRIGUEZ QUINTERO
Fecha inicio contrato	21/04/2025	Fecha de retiro	30/09/2025
Fecha fin contrato	30/9/2025	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.