

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	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI		
Tipo de documento de identificación	NIT	Número de documento de identificación	899999004
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC 26175070	Estado de afiliación	Activo
Fecha inicio de cobertura	12/07/2025	Nombres y apellidos	ROSA OFELIA GALVAN SANCHEZ
Fecha inicio contrato	12/07/2025	Fecha de retiro	Sin novedad
Fecha fin contrato	31/12/2025	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.