Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

## 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 **LIBARDO AUGUSTO TRIGOS RAMIREZ** identificado con **C** No. **13175727**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL NIT 807008842 | **Fecha de inicio de cobertura: 12/08/2025**<br>**Estado Afiliación: ACTIVO**<br>**Fecha de inicio de Contrato: 11/08/2025**<br>**Fecha fin de Contrato: 17/08/2025**<br>**Tipo de Vinculación: INDEPENDIENTE**<br>**Clase de Riesgo: 3** |

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 para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bucaramanga a los 13 días del mes de Agosto de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010