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, **SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ** Identificado(a) con **CC** No. **33480256** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
HOSPITAL LOCAL JUAN HERNANDO URREGO- NIT. 844001355	**Fecha de inicio de cobertura:** 22/08/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 21/08/2025 **Fecha de Terminación Contrato:**20/10/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

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 Bogotá, a los días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

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