

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	CAMARA DE REPRESENTANTES		
Tipo de documento de identificación	NIT	Número de documento de identificación	899999098
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC 79058768	Nombres y apellidos	INFANTE LEON ELIAS GIOVANNI
Fecha inicio contrato	20/08/2025	Estado de Afiliación	Activo
Fecha fin contrato	19/12/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Fecha Inicio de cobertura	20/08/2025	Fecha Retiro	SIN NOVEDAD
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.