Hacienda

POSITIVA
COMPAÑÍA 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 **MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ identificada** con **CC** No. **1098789800,** registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| GOBERNACION DEPARTAMENTO DE SANTANDER<br>NIT 890201235 | **Fecha de inicio de cobertura: 21/07/2025**<br>**Estado Afiliación: ACTIVO**<br>**Fecha de inicio de Contrato: 21/07/2025**<br>**Fecha fin de Contrato: 21/10/2025**<br>**Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE**<br>**Clase de Riesgo: 1** |

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 22 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

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