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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 23653273	**Nombres y apellidos**	ADRIANA PATRICIA BUITRAGO GONZALEZ
Fecha de afiliación	2024-03-05	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2024-03-05	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1000729592	**Nombres y apellidos**	BRAYAN DANIEL GONZALEZ CUADROS
Fecha de afiliación	2024-01-16	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2024-01-16	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 que, **CARLOS EDUARDO SAENZ VELASQUEZ** identificado con **CC** No. **80728309**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS - NI. 900119083	**Fecha de inicio de cobertura:** 01/01/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/01/2025 **Fecha fin de Contrato:** 30/06/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **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 a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501015295751.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de mayo 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

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 53177224	**Nombres y apellidos**	CARMENZA BALLEN PINZON
Fecha de afiliación	2020-05-06	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2020-05-06	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1024508102	**Nombres y apellidos**	CHRISTIAN CASTRILLON CORREA
Fecha de afiliación	2021-06-13	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2021-06-13	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	89999906103
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1000618164	**Nombres y apellidos**	CRISTOPHER ANDRES CAÑON QUITIAN
Fecha de afiliación	2025-05-27	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-05-27	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1024517881	**Nombres y apellidos**	ENGIE MARCELA FAGUA RATIVA
Fecha de afiliación	2021-10-30	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2021-10-30	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 65707607	**Nombres y apellidos**	ISABEL CRISTINA ROJAS CESPEDES
Fecha de afiliación	2023-03-01	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2023-03-01	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1023891951	**Nombres y apellidos**	JASBLEIDY BARRERA MANIOS
Fecha de afiliación	2024-01-17	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2024-01-17	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1024473333	**Nombres y apellidos**	LIDIA YANID BEJARANO PINZON
Fecha de afiliación	2020-05-08	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2020-05-08	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1033725264	**Nombres y apellidos**	LUISA FERNANDA BLANDON CORREA
Fecha de afiliación	2025-01-16	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-01-16	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 65749166	**Nombres y apellidos**	LUZ MARINA LEAL ESTUPIÑAN
Fecha de afiliación	2024-05-15	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2024-05-15	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 53140172	**Nombres y apellidos**	MARIA NOHEMI AYALA PARADA
Fecha de afiliación	2025-03-25	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-03-25	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1013624999	**Nombres y apellidos**	LEIDY MILENA DIAZ ALVAREZ
Fecha de afiliación	2016-02-23	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2016-02-23	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1003652188	**Nombres y apellidos**	NICOLAS STIVEN BELTRAN BARBOSA
Fecha de afiliación	2022-04-28	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2022-04-28	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 52709120	**Nombres y apellidos**	NIDIA PATRICIA MARTINEZ ROCHA
Fecha de afiliación	2020-05-06	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2020-05-06	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 79734513	**Nombres y apellidos**	WILSON YERI PACHECO CONTRERAS
Fecha de afiliación	2022-01-19	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2022-01-19	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1020761890	**Nombres y apellidos**	XIOMARA VANESA PENNA MOREA
Fecha de afiliación	2021-10-29	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2021-10-29	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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 empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	899999998
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1012375493	**Nombres y apellidos**	YURI CAROLINA LOPEZ PEREZ
Fecha de afiliación	2013-04-09	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2013-04-09	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 7 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades