

## 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			
<b>Nombres y apellidos o Razón Social</b>	CAMARA DE REPRESENTANTES		
<b>Tipo de documento de identificación</b>	NIT	<b>Número de documento de identificación</b>	899999098
Datos del contratista			
<b>Tipo documento y número de identificación</b>	CC 1033715198	<b>Nombres y apellidos</b>	CARDENAS LEBRATO MANUEL YEZID
<b>Fecha inicio contrato</b>	15/08/2025	<b>Estado de Afiliación</b>	Activo
<b>Fecha fin contrato</b>	14/12/2025	<b>Tipo de vinculación</b>	Trabajador Independiente
<b>Fecha Inicio de cobertura</b>	15/08/2025	<b>Fecha Retiro</b>	SIN NOVEDAD
<b>Clase de riesgo</b>	1		

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**