

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	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA DEL INSPECTOR GENERAL DE TRIBUTOS RENTAS Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES		
Tipo de documento de identificación	NIT	Número de documento de identificación	900528648
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC 1047454721	Nombres y apellidos	MOISES ALBERTO QUIÑONEZ ARDILA
Fecha inicio contrato	01/08/2025	Estado de Afiliación	Activo
Fecha fin contrato	19/12/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Fecha Inicio de cobertura	01/08/2025	Fecha Retiro	SIN NOVEDAD
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 1 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.