Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**CERTIFICA QUE:**

**ANDRES FELIPE VELEZ OLIVARES** identificado con **CC 1102862718** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| | |
|---|---|
| **INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE** | |
| Nombre y/o Razón Social | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE PENSIONES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA |
| Tipo y Número de Documento | NI 899999050 |
| **INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA** | |
| Fecha de Inicio de Cobertura | 2025/11/11 |
| Estado de Afiliación | ACTIVO |
| Tipo de Vinculación | INDEPENDIENTE |
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025/11/11 |
| Fecha Fin del Contrato | 2025/12/31 |
| Código Actividad Económica Principal | 1841501 |
| Clase de Riesgo | 1 |
| Fecha de Retiro | SIN RETIRO |

Esta certificación se expide a los 2025/11/12.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_06
MIS_4_1_3_FR15 v_010