POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Hacienda

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	AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	890210581

Datos del trabajador

Tipo documento y número de identificación	CC. 1095929411	**Nombres y apellidos**	CARLOS DUEÑAS MANTILLA
Fecha de afiliación	16/07/2025	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	16/07/2025	**Tipo de vinculación**	INDEPENDIENTE
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	14/11/25

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

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.