CER_AFI_2026007963301

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

LINA MARIA GOMEZ ARBOLEDA identificado con CC. 43687323 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE CALDAS |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 800019147 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/01/08 | **Fecha inicio contrato** | 2026/01/08 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/07/08 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1841203 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye la administracion y supervision de asuntos |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/07/08 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC09012026N43687323A371316.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**