



## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

### CERTIFICA QUE:

YARITH ELIANA AMADO VARGAS Identificado con CC. 1098752301 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

#### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

|                            |                                       |
|----------------------------|---------------------------------------|
| Nombres y/o Razón          | GOBERNACION DEPARTAMENTO DE SANTANDER |
| Tipo y Numero de Documento | NI - 800201235                        |

#### INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

|                              |                            |                            |                                                                                                                               |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de Inicio de cobertura | 2025/12/11                 | Fecha Inicio contrato      | 2025/12/11                                                                                                                    |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/01/12                                                                                                                    |
| Riesgo                       | 3                          | Código actividad económica | 3860101 - Actividades de apoyo diagnóstico, incluye las actividades relacionadas con la salud humana, realizadas por unidades |
| Estado afiliación            | Activa                     | Estado del contrato        | Activa                                                                                                                        |
| Fecha retiro                 | -                          |                            |                                                                                                                               |

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de diciembre del 2025.

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](http://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 **CC29122025Y1098752301A2129751**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)