CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 24/11/2020

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	890399011	**Cédula Usuario:**	C 29127629
Nombre:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI				
Dirección:	AV 2N CLL 10 Y 11				
Departamento:	VALLE DEL CAUCA		**Municipio:**	CALI	
Correo electrónico:	seguridadsocial@cali.gov.co				
Teléfono:	6680812		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1751201 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 29127629	LINIS LEYDI FIGUEROA OCAMPO

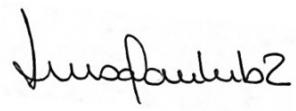
DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	16933	25/11/2020	C 16782006	DIAZ JHON	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,



Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

FDBED5405C70C160DCD9957357C7D413 Certificado impreso el día 11/24/2020 3:58:11 PM por el portal de cargue masivos