Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **NO** identificado con **CC** No. **1121849115**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
N 892099324 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	**Fecha de inicio de cobertura:** 26/01/2026 **Estado Afiliación:** Activo **Fecha de inicio de Contrato:** 26/01/2026 **Fecha fin de Contrato:** 30/06/2026 **Tipo Vinculación:** INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá DC. a los 27 días del mes de Enero de 2026.

Cordialmente,

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