Bogotá, D.C., 13 de enero de 2026

JAL CB 001-2026

Señores:
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Atn. Jennifer Neira Roa
Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Jennifer.neira@positiva.gov.co
Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACIÓN ESTADO DE AFILIACIÓN

Cordial Saludo,

DILMER OBED NÚÑEZ VACA, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D. C., identificado con cédula de ciudadanía No. 1.024.544.490 de Bogotá D. C., en calidad de Presidente de la Junta Administradora Local de Ciudad Bolívar, me permito manifestar lo siguiente:

En atención a las gestiones realizadas para la afiliación de las Edilesas y los Ediles al Sistema de Riesgos Laborales, conforme a lo dispuesto por la Ley, y considerando que la información necesaria para la efectiva afiliación de todos los miembros fue remitida a través del radicado **JAL CB 340-2025**, con fecha del 2 de diciembre de 2025, al presente correo electrónico, solicito se confirme el estado actual del proceso y de ser posible se expida una certificación del estado de afiliación de cada uno a la fecha.

Lo anterior, teniendo en cuenta la legítima preocupación por la posibilidad de que alguno de los integrantes de esta Junta no se encuentre activo ni cubierto por este seguro, el cual reviste especial importancia para el ejercicio de sus funciones.

Así mismo, me permito precisar que la solicitud enviada por ustedes mediante correo del día 20 de noviembre de 2025 fue oportunamente atendida. No obstante, si existe algún requerimiento adicional de información o documentación, quedamos atentos para suministrarla de inmediato.

Agradezco de antemano su atención y quedamos a la espera de una pronta y clara respuesta.

Atentamente,

DILMER OBED NÚÑEZ VACA
Presidente
Junta Administradora Local Ciudad Bolívar

Proteció: Edgar Mauricio Rodríguez Avellaneda Abogado contratista