LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT		
Tipo de documento de identificación	NIT	**Número de documento de identificación**	900948953
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC: 85153173	**Nombres y apellidos**	ALBERTO FABIO PABON GIL
Fecha de afiliación	16/01/2026	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	16/01/2026	**Tipo de vinculación**	Independiente con contrato
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	30/06/2026

Esta certificación se expide a los 05 días del mes de febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.