CER_AFI_2026027095251

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

KAREN LILIANA FLOREZ CRUZ identificado con CC. 1022363360 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900475780 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/01/24 | **Fecha inicio contrato** | 2026/01/19 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/08/31 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1841202 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye las actividades administrativas de los |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | - | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de mayo del 2026.

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 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: **CC06052026N1022363360A17801658.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010