CER_AFI_2026028037715

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ identificado con CC. 1098720134 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | GOBERNACION DEPARTAMENTO DE SANTANDER |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 890201235 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/01/28 | **Fecha inicio contrato** | 2026/01/27 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/07/01 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1691001 - Actividades juridicas, incluye el de representacion de los intereses de las partes, sea o no ante tribunales u otros |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/07/01 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 4 días del mes de junio 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: **CC04062026M1098720134A18739065.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

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