LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **BRAYAN GALEANO GALLON** identificado con **CC** No. **1118305395**, registra la siguiente información de afiliación:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR/CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón Social	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 805003325

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/07/31	**Fecha inicio contrato**	2026/07/28
Tipo de Vinculación	Trabajador Independiente	**Fecha de fin contrato**	2026/11/15
Clase de Riesgo	3	**Código actividad económica**	3931903 - Otras actividades deportivas, las actividades de los productores o promotores de eventos deportivos, con o sin instalaciones; incluye
Estado de Afiliación	Activa		
Fecha fin de retiro	No registra	**Cargo**	Entrenador

Sí, posterior a la fecha fin de vinculación, continúa solicitando el cubrimiento ante esta ARL bajo la condición de trabajador independiente voluntario; lo invitamos a que se contacte con nuestra línea de atención al cliente y conozca los requisitos para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de julio del 2026.

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: **CC30072026B1118305395G20549029.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026029913325

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.