POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

JOAN MANUEL CARVAJAL MOLINA identificado con CC. 1094245556 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | INSTITUTO DE DEPORTES DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER | | |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 807004151 | | |
| **INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL** | | | |
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/08/19 | **Fecha inicio contrato** | 2026/08/18 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/12/31 |
| **Riesgo** | 3 | **Código actividad económica** | 3931201 - Actividades de clubes deportivos, incluye los clubes sociales y deportivos |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/12/31 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de agosto 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: **CC18082026N1094245556A21338161.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026030720016

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

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