LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SONIA CAROLINA JAIME ARIZA identificado con CC. 1026300550 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		
Tipo y Numero de Documento	NI - 900958564		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2023/06/16	**Fecha inicio contrato**	2023/06/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/02/28
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	2026/02/28	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 26 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: **CC26082026S1026300550J21701494.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031091901

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

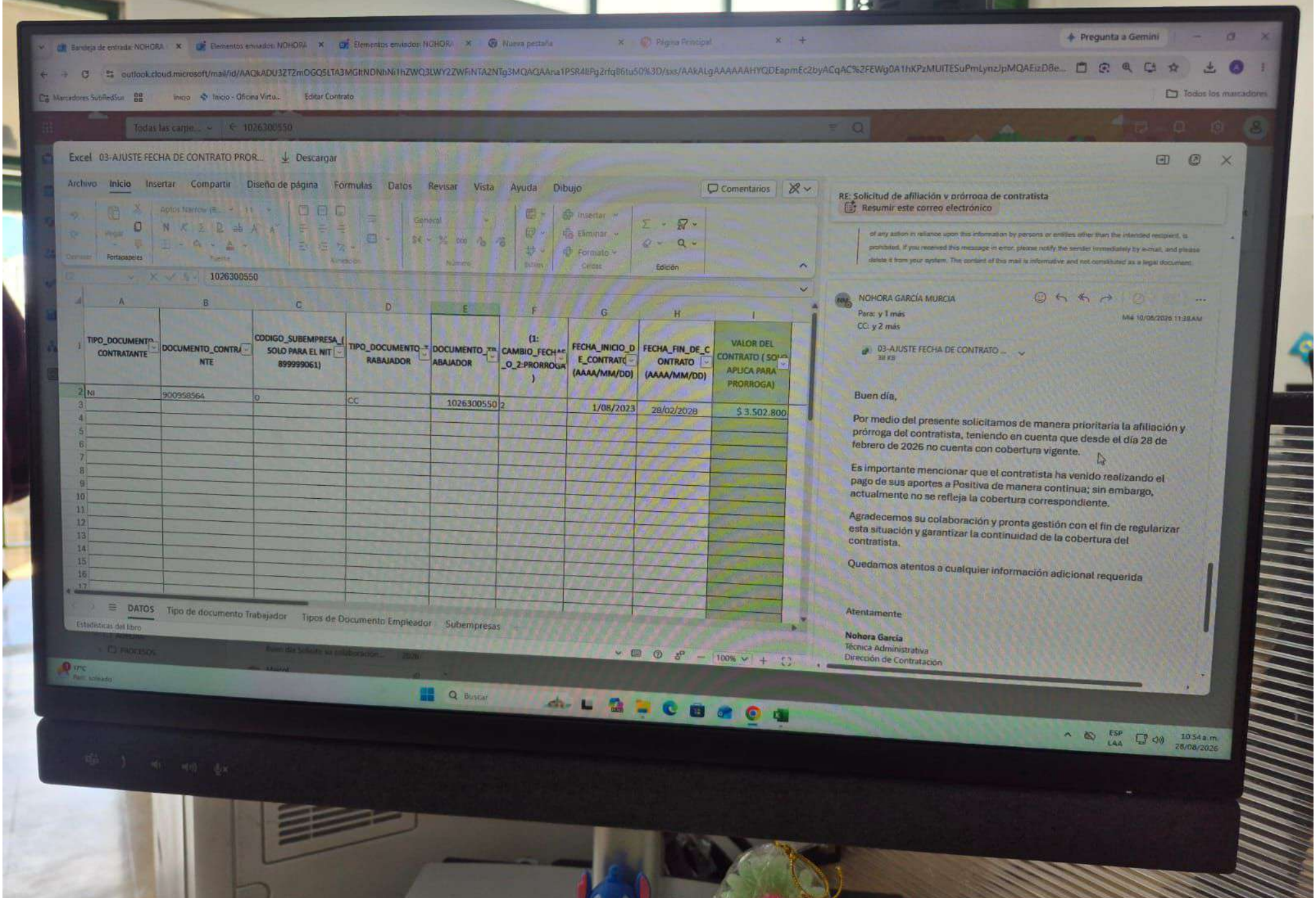
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.


Excel 03-AJUSTE FECHA DE CONTRATO PROR...
Descargar
Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Dibujo
Comentarios
1026300550
TIPO_DOCUMENTO_CONTRATANTE
DOCUMENTO_CONTRATANTE
CODIGO_SUBEMPRESA_(SOLO PARA EL NIT 899999061)
TIPO_DOCUMENTO_TRABAJADOR
DOCUMENTO_TRABAJADOR
(1: CAMBIO_FECHA_O_2:PRORROGA)
FECHA_INICIO_DE_CONTRATO (AAAA/MM/DD)
FECHA_FIN_DE_CONTRATO (AAAA/MM/DD)
VALOR DEL CONTRATO (SOLO APLICA PARA PRORROGA)
NI
900958564
0
CC
1026300550
2
1/08/2023
28/02/2028
$ 3.502.800
DATOS
Tipo de documento Trabajador
Tipos de Documento Empleador
Subempresas
RE: Solicitud de afiliación y prórroga de contratista
Resumir este correo electrónico
NOHORA GARCÍA MURCIA
Para: y 1 más
CC: y 2 más
Mié 10/06/2026 11:38 AM
03-AJUSTE FECHA DE CONTRATO ...
Buen día,
Por medio del presente solicitamos de manera prioritaria la afiliación y prórroga del contratista, teniendo en cuenta que desde el día 28 de febrero de 2026 no cuenta con cobertura vigente.
Es importante mencionar que el contratista ha venido realizando el pago de sus aportes a Positiva de manera continua; sin embargo, actualmente no se refleja la cobertura correspondiente.
Agradecemos su colaboración y pronta gestión con el fin de regularizar esta situación y garantizar la continuidad de la cobertura del contratista.
Quedamos atentos a cualquier información adicional requerida
Atentamente
Nohora García
Técnica Administrativa
Dirección de Contratación