# 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 **JOHN JAIRO CHAPARRO ROMERO** identificado con **CC** No. **79514532**, registra la siguiente información de afiliación:

| INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR/CONTRATANTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón Social** | EMPRESA CONTRATANTE 723 | **Tipo y Numero de Documento** | NI - 830007738 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/09/07 | **Fecha inicio contrato** | 2026/09/07 |
| **Tipo de Vinculación** | Trabajador Independiente | **Fecha de fin contrato** | 2026/11/07 |
| **Clase de Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1856001 - Actividades de apoyo a la educacion, incluye la prestacion de servicios no docentes que apoyan los procesos o sistemas educativos, |
| **Estado de Afiliación** | Activa | | |
| **Fecha fin de retiro** | No registra | **Cargo** | ABOGADO ASESOR |

| REGISTRO DE AFILIACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha inicio de cobertura** | **Fecha inicio de contrato** | **Fecha Fin de contrato** | **Fecha fin de retiro** | **Estado** |
| 2026/09/07 | 2026/09/07 | 2026/11/07 | No registra | Activa |

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 4 días del mes de septiembre 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: **CC04092026J79514532C22168448.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031570097

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