# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

JOHANNA MARCELA PRIETO CUBILLOS identificado con CC. 1096201287 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 899999239 | | |
| **INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL** | | | |
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/03/06 | **Fecha inicio contrato** | 2026/03/06 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/10/31 |
| **Riesgo** | 2 | **Código actividad económica** | 2862102 - Actividades de la practica medica, sin internacion; incluye la practica medica realizada a pacientes externos o |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | - | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de octubre 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: **CC17102026N1096201287A23896540.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026033467 95

Cordialmente,

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