

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 11/06/2025**
**DATOS DE LA EMPRESA**

|                      |                                                                                                                                                                                                                      |                      |               |                 |               |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|-----------------|---------------|
| Tipo documento:      | NI                                                                                                                                                                                                                   | Número de documento: | 892099324     | Cédula Usuario: | CC 1121892448 |
| Nombre:              | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO                                                                                                                                                                                           |                      |               |                 |               |
| Dirección:           | CL 40 33 64                                                                                                                                                                                                          |                      |               |                 |               |
| Departamento:        | META                                                                                                                                                                                                                 | Municipio:           | VILLAVICENCIO |                 |               |
| Correo electrónico:  | seguridadysaludeneltrabajo@villavicencio.gov.co                                                                                                                                                                      |                      |               |                 |               |
| Teléfono:            | 6715815                                                                                                                                                                                                              | Tarifa:              | 0.522         |                 |               |
| Actividad Económica: | 1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES |                      |               |                 |               |

**DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN**

|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
| CC 1121892448  | JUAN DAVID GUERRERO SARMIENTO   |

**DATOS AFILIADOS RADICADOS**

| Radicado | Cobertura  | Documento   | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo          |
|----------|------------|-------------|-------------------|--------|--------|---------------|
| 1.2547   | 12/06/2025 | CC 40411170 | MORA RODAS MONICA | 1      | 0.522  | Independiente |

**OBSERVACIONES**

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades  
 Positiva Compañía de Seguros S.A.

244595356415338BCC3E5906E4ABA752

Certificado impreso el día 6/11/2025 5:20:05 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,  
 Bogotá: 330-7000 / Portal Web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaColombia



El emprendimiento  
 es de todos

Minhacienda



### **EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO**

Dirijase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000**.

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

**MONICA ALEJANDRA**

**MORA RODAS**

40411170

**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

892099324

Este es un documento de carácter informativo.