

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:**

KIMBERLYS YUBIYUSDEINYS LEAL APARICIO identificado con **PPT 3291551** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
Nombres y/o Razón Social	LABORATORIO DENTAL MAZUERA SAS
Tipo y Número de Documento	NIT 901040670
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/11/24
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Dependiente
Código Actividad Económica	3325001
Clase de Riesgo	3
Fecha de Retiro	Sin Retiro

Esta certificación se expide a los 2025/12/10.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**