

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. - 860011153**

## HACE CONSTAR QUE

La empresa **INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE "IMDRI"** identificada con tipo y número de documento **NI 900406856** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **01/03/2022**, con actividad económica principal código **3931201 - ACTIVIDADES DE CLUBES DEPORTIVOS, INCLUYE LOS CLUBES SOCIALES Y DEPORTIVOS** y clase de riesgo **3**.

La información consultada en las bases de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es desde el **19/11/2024 15:21** y sus últimos **1** años o fracción para los eventos de **Accidente de Trabajo y/o Enfermedades Laborales**.

A continuación, se relaciona únicamente los ítems por cada vigencia donde la empresa reportó eventos a la Administradora de Riesgos Laborales.

INFORMACIÓN DETALLADA CONSTANCIA	AÑO
	2024
Número promedio de trabajadores afiliados a riesgos laborales	217
<b>Accidentes de Trabajo</b>	
Número de Accidentes de Trabajo reportados por la empresa a la ARL por los años de consulta	6
Número total de AT calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	4
Número total de AT MORTAL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT de la empresa por cada uno de los años consultados	3
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo de la empresa por cada uno de los años consultados	5
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo y FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PI de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PS-SP de la empresa por cada uno de los años consultados	0

INFORMACIÓN DETALLADA CONSTANCIA	AÑO
	2024

Número promedio de trabajadores afiliados a riesgos laborales	217
<b>Enfermedad Laboral</b>	
Número de Enfermedades Laborales reportados por la empresa a la ARL por los años de consulta	0
Número total de EL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Numero total de EL reportados pendientes de calificar el origen (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de EL MORTAL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de IT de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de IT por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Enfermedad Laboral de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Enfermedad Laboral y FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de IPP por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de PI de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de PS-SP de la empresa por cada uno de los años consultados	0

**Formato hora:** 24 horas

**ARL:** Administradora de Riesgos Laborales

**AT:** Accidente de Trabajo

**Fecha Reporte:** Corresponde al DD/MM/AAAA en la cual se realizó el aviso oficial del evento a POSITIVA

**AT MORTAL:** Accidente de Trabajo con muerte del trabajador

**EL:** Enfermedad Laboral

**EL MORTAL:** Enfermedad Laboral con muerte del trabajador

**IT:** Incapacidad Temporal

**Fecha de Radicación IT:** Corresponde a DD/MM/AAAA en la cual se realizó presentación de la documentación de la IT a POSITIVA

**IPP:** Incapacidad Permanente Parcial

**PI:** Pensión de Invalidez

**PS:** Pensión de Sobrevivientes

**SP:** Sustitución Pensional

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

Fecha de Expedición: **19/11/2024 03: 21**



La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace:  
(<https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=xiJ5DwY2J0zD+zDe3HFvoBHOFrmbhfYZzHitxz3dL/4=>)

Para  
verificación  
de Positiva

