

## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

### CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

| Datos del empleador                              |                                                                     |                                              |                                  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Nombres y apellidos o Razón Social</b>        | ALCALDIA DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO |                                              |                                  |
| <b>Tipo de documento de identificación</b>       | NI                                                                  | <b>Número de documento de identificación</b> | 890102018                        |
| Datos del trabajador                             |                                                                     |                                              |                                  |
| <b>Tipo documento y número de identificación</b> | CC<br>8791386                                                       | <b>Nombres y apellidos</b>                   | OSWALDO SEGUNDO<br>MOLINA ROMERO |
| <b>Fecha de afiliación</b>                       | 2025-05-14                                                          | <b>Estado de afiliación</b>                  | Activo                           |
| <b>Fecha de inicio cobertura</b>                 | 2025-05-14                                                          | <b>Tipo de vinculación</b>                   | Independiente                    |
| <b>Clase de riesgo</b>                           | 3                                                                   | <b>Fecha de retiro</b>                       | 2025-11-01                       |

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

### Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000  
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |  
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00  
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva  
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

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