

**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 contratante                     |                                         |                                       |                              |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| Nombres y apellidos o Razón Social        | MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL |                                       |                              |
| Tipo de documento de identificación       | NIT                                     | Número de documento de identificación | 900474727                    |
| Datos del contratista                     |                                         |                                       |                              |
| Tipo documento y número de identificación | CC 79545273                             | Nombres y apellidos                   | OSCAR GIOVANI BALAGUERA MORA |
| Fecha inicio contrato                     | 11/08/2025                              | Estado de Afiliación                  | Activo                       |
| Fecha fin contrato                        | 30/12/2025                              | Tipo de vinculación                   | Trabajador Independiente     |
| Fecha Inicio de cobertura                 | 11/08/2025                              | Fecha Retiro                          | 30/12/2025                   |
| Clase de riesgo                           | 1                                       |                                       |                              |

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**