CER_AFI_2025000062205

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	ALCALDIA DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	890102018
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 32794465	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	19/09/2025	**Nombres y apellidos**	SHAKIRA LORENA RAMIREZ GUZMAN
Fecha inicio contrato	16/09/2025	**Fecha de retiro**	Sin retiro
Fecha fin contrato	31/10/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	3		

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.