CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	PEÑARANDA SANZ LOLA FAUSTINA
IDENTIFICACIÓN:	CC 32673933
INICIO VIGENCIA:	01/11/2021
FECHA INICIO CONTRATO:	01-11-2021
FECHA FIN CONTRATO:	28-02-2023
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	Principal
CLASE:	1
TASA:	0,522

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	PENARANDA SANZ LOLA FAUSTINA
CC /NIT:	CC 32673933
CONTRATO:	95304484
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO

La presente se expide a los 10 días del mes de enero del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 10/01/2023 18:34:56. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.