AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) ***GIOVANNI ANTONIO PIZARRO CARRIONI*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía No.* ***1140819447,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de* ***CORPORACION AUTONOMA REGION DEL ATLAN*** *Nit.* ***802000339-1*** *y afiliación* ***2000000756*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

FECHA INGRESO:	*2023/05/31*
FECHA INICIO CONTRATO:	*2023/05/31*
FECHA FIN CONTRATO:	*2023/09/30*
TASA DE RIESGO:	*0,522%*
ESTADO ACTUAL:	***VIGENTE***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (02) días del mes de junio de 2023.



Fredy CEBALLOS MONTAÑA
ARL AXA COLPATRIA
Líder S&A OP. No Monetarias
Servicio al Cliente / Customer Service
Elaboró: LRQP

Recuerde que su afiliación estará vigente hasta la fecha fin de contrato que reportó, si el contrato es prorrogado debe enviar el otro si o prórroga (https://www.axacolpatria.co/portal/, opción Servicios/Radicador Servicios ARL/ Trabajador independiente/Afiliaciones y Novedades/Otras Novedades), como mínimo 5 días hábiles antes de la terminación para garantizar la cobertura, de lo contrario deberá realizar el proceso de afiliación nuevamente.