AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***LUIS GABRIEL TORRES DE LA HOZ*** *identificado(a) con CC. No* ***5826962,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa****: ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA*** *número de Nit* ***890.102.018 – 1*** *y afiliación* ***300.000.000.590*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2023/08/11*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2023/06/30*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2023/10/29*
TASA DE RIESGO:	*0.522%*
RIESGO:	*I*
ESTADO ACTUAL*:*	*Vigente*

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (11) días del mes de Agosto de 2023.

Fredy CEBALLOS MONTAÑA
ARL AXA COLPATRIA
Líder S&A OP. No monetarias
Servicio al Cliente / Customer Service
Lmsc

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.