AXA COLPATRIA

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

***CERTIFICA***

*Que el (la) señor(a)* ***LEIDY PAOLA CASTRO MOYA*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía No.* ***1.032.447.910*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, con número de afiliación Nro.* ***215.221*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

| | |
|---|---|
| ***CARGO:*** | *PROFESIONAL* |
| ***TASA DE RIESGO:*** | *2.436%* |
| ***ESTADO ACTUAL:*** | ***Vigente*** |

*La presente se expide a solicitud del interesado.*

*Dado en Bogotá D. C., a los 10 (diez) días del mes de febrero de 2023*

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

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