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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***JAIME ALBERTO FLOREZ MOVILLA*** *identificado(a) con CC No.* ***1047220220,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***CONSEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA*** *identificada con número de Nit* ***802.003.327 - 6*** *y afiliación* ***2.000.000.399*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2023/04/21*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2023/03/01*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2023/11/30*
GRUPO ECONOMICO:	*DESPACHOS PUBLICOS*
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 (21) días del mes de Abril 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.