AXA COLPATRIA

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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***AURA HELENA VILLA LARA*** *identificado(a) con CC. No.* ***22.523.213,*** *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*** *con número de Nit****:*** ***890.102.018 – 1*** *y afiliación* ***300.000.000.590*** *el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2023/05/01*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2023/04/19*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2023/12/19*
TASA DE RIESGO:	*0.522%*
RIESGO:	*I*
SECUENCIA*:*	*38136*
ESTADO ACTUAL*:*	*Vigente*

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de Noviembre de 2023.



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