AXA COLPATRIA

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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***CARLOS ALBERTO SALAMANCA HIGUERA,*** *identificado(a) con CC. No****.*** ***72.007.806*** *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,*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2023/05/01*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2023/03/01*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2023/12/31*
TASA DE RIESGO:	*0.522%*
RIESGO:	*I*
SECUENCIA*:*	*37395*
ESTADO ACTUAL*:*	*Vigente*

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (07) 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