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

***860.002.183 – 9***

***CERTIFICA***

*Que el(la) señor(a)* ***NORELA DEL CARMEN BARRETO ANGULO*** *identificado(a) con cedula de ciudadanía No.* ***37.775.407****, está afiliado(a) como trabajador(a) independiente Voluntario(a) a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, presentando la siguiente cobertura:*

| | |
|---|---|
| ***FECHA COBERTURA:*** | *2024/03/14* |
| ***FECHA INICIAL CONTRATO:*** | *2024/03/14* |
| ***FECHA FINAL CONTRATO:*** | *2050/12/31* |
| ***CLASE DE RIESGO:*** | ***I*** |
| ***TASA DE COTIZACIÓN:*** | *0,522%* |
| ***ESTADO ACTUAL:*** | ***Vigente*** |

*La presente se expide a solicitud del interesado.*

*Dado en Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2024.*

***AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A - ARL***
***Afiliaciones y Novedades***
*Servicio al Cliente / Customer Service*
*Elaboró: LCVS*