AXA COLPATRIA

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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) ***DIEGO AUGUSTO ORTEGA VILLARREAL,*** *identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.* ***1129521630,*** *se encuentra afiliado(a) a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***CONSEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.*** *identificada con el 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:	*2024/03/20*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2024/03/01*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2024/09/30*
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 (22) días del mes de marzo de 2024.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
Afiliaciones y Novedades
Servicio al Cliente / Customer Service
Elaboró: Lmsc