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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) ***NORELLA DEL CARMEN BARRETO ANGUL*** *identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.* ***32.775.407,*** *se encuentra afiliado(a) a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA*** *identificada con el 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:	*2022/01/27*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2050/12/31*
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 (12) días del mes de junio de 2024.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
Servicio al Cliente / Customer Service
Elaboró: SAR