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

***860.002.183 – 9***

***CERTIFICA***

*Que el(la) señor(a)* ***BRAYAN AYOLA DE LA HOZ*** *identificado(a) con documento CC No.* ***1124050296,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la* ***ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA*** *con número de NIT* ***890102018-1*** *y afiliación* ***300000000590*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

| | |
|---|---|
| ***INGRESO:*** | *2024/06/18* |
| ***FECHA INICIAL CONTRATO:*** | *2024/05/10* |
| ***FECHA FINAL CONTRATO:*** | *2024/11/09* |
| ***TASA DE RIESGO:*** | ***0,522%*** |
| ***RIESGO***: | ***1*** |
| ***ESTADO ACTUAL****:* | *VIGENTE* |

*La presente se expide a solicitud del interesado.*

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

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