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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE*** *identificado(a) con documento CC No.* ***79573379,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la* ***DEFENSORIA DEL ESPACIO PUBLICO*** *con número de NIT* ***899999061-9*** *y afiliación* ***98068*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2024/08/06*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2024/08/05*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2024/10/29*
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 (08) días del mes de Agosto de 2024.

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