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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***ALFREDO DE JESUS MARINO SANDOVAL*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía No.* ***72.185.504****, se encuentra 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:	***2024/07/24***
FECHA INICIAL CONTRATO:	***2024/07/24***
FECHA FINAL CONTRATO:	***2024/12/31***
TASA DE COTIZACIÓN:	***0,522%***
ESTADO ACTUAL:	***Vigente***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Barranquilla, 02 de agosto de 2024.

ARL AXA COLPATRIA
Servicio al Cliente / Customer Service
Elaboró: WMC.