***AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.***
***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES***
***860.002.183 – 9***

***CERTIFICA***

*Que el (la) señor(a)* ***PEDRO MANUEL MERCADO UTRIA,*** *identificado(a) con cedula de ciudadanía No****. 73136475****, se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente con contrato a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de* ***ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA.*** *Nit.* ***890.102.018 - 1*** *y afiliación* ***300.000.000.590*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

| | |
|---|---|
| ***FECHA INGRESO:*** | *2024/08/07* |
| ***FECHA INICIO CONTRATO:*** | *2024/07/01* |
| ***FECHA FIN CONTRATO:*** | *2024/12/31* |
| ***TASA DE RIESGO:*** | *0.522%* |
| ***RIESGO*****:** | *I* |
| ***ESTADO ACTUAL****:* | ***Vigente*** |

*La presente se expide a solicitud del interesado.*

*Dado en Bogotá D.C., el 08 de agosto de 2024.*

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

*Elaboró: LMSC*

*Recuerde que su afiliación estará vigente hasta la fecha fin de contrato que reportó, si el contrato es prorrogado debe enviar el otro si o prórroga (https://www.axacolpatria.co/portal/, opción Servicios/Radicador Servicios ARL/ Trabajador independiente/Afiliaciones y Novedades/Otras Novedades), como mínimo 5 días hábiles antes de la terminación para garantizar la cobertura, de lo contrario deberá realizar el proceso de afiliación nuevamente.*