AXA COLPATRIA

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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***ALVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ*** *identificado(a) con documento CC No.* ***72345315,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***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:	*2025/02/28*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2025/02/11*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2025/03/31*
TASA DE RIESGO:	***2,436%***
RIESGO:	***3***
ESTADO ACTUAL*:*	*VIGENTE*

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (28) días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

Emisión y Novedades
AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboró: LRQP

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO