AXA COLPATRIA

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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***DERAYME MARIA MONTES DE OCA DIAZ*** *identificado(a) con documento CC No.* ***32764893,*** *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* ***890.102.018 – 1*** *y afiliación* ***300000000590*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2025/04/24*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2025/04/02*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2025/10/01*
TASA DE RIESGO:	***0,522%***
RIESGO:	***1***
ESTADO:	***VIGENTE***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (25) días del mes de abril 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