AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***ANTONIA NA AGREDA NA,*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía No* ***51.866.376****, se encuentra afiliado(a) a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL AXA COLPATRIA*** *como trabajador(a) independiente voluntario, para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral en las fechas que se relacionan:*

FECHA INGRESO:	*2025/05/01*
FECHA INICIO CONTRATO:	*2025/05/01*
FECHA FIN CONTRATO:	*2050/12/31*
TASA DE RIESGO:	*0,522%*
RIESGO:	*1*
ESTADO ACTUAL:	***Vigente***

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los 17 días del mes de septiembre de 2025.

AXA COLPATRIA

Cordialmente,



Emisión y Novedades
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboro: LSRQ

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO