AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) ***SEBASTIAN PARRA BEDOYA,*** *con documento No.* ***1017179736,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente con contrato a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA,*** *a través de la empresa* ***INDEPORTES ANTIOQUIA*** *con número de* ***Nit 811.007.127 - 0*** *y afiliación* ***2.000.000.795*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

FECHA INGRESO:	*2026/01/24*
FECHA INICIO CONTRATO:	*2026/02/02*
FECHA FIN CONTRATO:	*2026/12/16*
TASA DE RIESGO:	*1.044%*
RIESGO:	***II***

ESTADO ACTUAL*:* ***Vigente***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., el 02 de febrero de 2026.

Cordialmente,

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO