AXA COLPATRIA

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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***MARIA JOSE RUIZ ARIZA,*** *identificado(a) con documento C.C No.* ***1.097.639.779,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER*** *con número de NIT* ***804.000.292 – 0*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2026/03/27*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2026/01/26*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2026/04/25*
TASA DE RIESGO:	***0,522%***
RIESGO:	***1***
ESTADO:	***VIGENTE***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO