AXA COLPATRIA

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

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***PAOLA ANDREA CASTRO OCHOA,*** *identificado(a) con documento CC No.* ***1.026.574.194,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***ISE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE*** *con número de NIT* ***800.231.235 - 7*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2026/10 /07*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2026/09/18*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2026/11/18*
TASA DE RIESGO:	***2,436%***
RIESGO:	***3***
ESTADO:	***VIGENTE***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (08) días del mes de octubre 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