POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.011.153-6
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
www.positiva.gov.co

STICKER DE RADICACIÓN

79

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
015699-F:12
Independiente
HUILA
NEIVA
28/08/2018
11:05:13
12374010
Sujeto a revisión
2018-41-001-015699

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

20180828030007718136013601

TRÁMITE
- (●) AFILIACIÓN
- ( ) ACTUALIZACIÓN

TIPO DE ACTUALIZACIÓN
- ( ) DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE
- ( ) INFORMACIÓN DEL CONTRATO
- ( ) PRÓRROGA DEL CONTRATO
- ( ) INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE O EMPRESA TRANSPORTADORA

SEÑOR CONTRATANTE Y CONTRATISTA
Recuerde que en caso de renovación una vez cumplida la fecha de terminación del contrato debe realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en riesgos laborales.

I. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

* TIPO DOC. (M D ●C T E P) / No. DE DOCUMENTO: 7718136	PRIMER APELLIDO: PASTRANA
	SEGUNDO APELLIDO: TRUJILLO
PRIMER NOMBRE: ANDRES	SEGUNDO NOMBRE: FABRICIO
* FECHA NACIMIENTO: AÑO 1981 MES 07 DIA 13	SEXO: M● F( ) — NACIONALIDAD: COLOMBIANA
EPS ACTUAL: NUEVA EPS	AFP ACTUAL: PORVENIR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 77 # 4-45	
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: NEIVA
CELULAR O TELÉFONO FIJO: 3123096162	CORREO ELECTRÓNICO: ANDRESFAST55@GMAIL.COM

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO: ADMINISTRATIVO (●) COMERCIAL ( ) CIVIL ( ) — PÚBLICO (●) PRIVADO ( ) — SUMINISTRO DE TRANSPORTE SI ( ) NO (●)

* FECHA INICIO: AÑO 2018 MES 08 DIA 28	* FECHA DE TERMINACIÓN: AÑO 2018 MES 12 DIA 31	No. DE MESES: 4	
DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO: LUNES (●) MARTES (●) MIERCOLES (●) JUEVES (●) VIERNES (●) SABADO (●) DOMINGO (●)	DE 06:0(AM (●) PM ( )	HASTA 06:0(AM ( ) PM (●)	
VALOR TOTAL: $14.583.333	VALOR MENSUAL: $3.645.833	* INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: $1.458.333	
* ACTIVIDAD A EJECUTAR: EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE AR	TAXISTA SI ( ) NO (●)	CÓDIGO: 5742101	
DIRECCIÓN: CR 5 # 9-74			
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: NEIVA		

III. INFORMACION DEL CONTRATANTE O EMPRESA TRANSPORTADORA (Habilitada por el Ministerio de Transporte para taxistas)

* ENTIDAD CONTRATANTE TIPO DOC. (M D C ●N T E P) / No. DE DOCUMENTO: 891180009 DV: 1	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO DE NEIVA
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 1751201	La clasificación del riesgo se determinará con el mayor entre la clase de riesgo del centro de trabajo del contratante y el propio de la actividad ejecutada por el contratista. (Art. 11 Dec 723/13)
DIRECCIÓN PRINCIPAL: CARRERA 5 9-74	
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: NEIVA
TELÉFONO: 8717747 — FAX	CORREO ELECTRÓNICO: LEIDY.OSORIO@ALCALDIANEIVA.GOV
* DATOS QUIEN FIRMA CONTRATO TIPO DOC. (M D ●C T E P) / No. DE DOCUMENTO: 7732841	PRIMER APELLIDO: IGLESIAS
	SEGUNDO APELLIDO: GAONA
PRIMER NOMBRE: FERNANDO	SEGUNDO NOMBRE: MAURICIO

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN DELTRABAJADOR INDEPENDIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, EL CUAL SE RIGE EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO LEY 1295 DE 1994, LEY 776 DE 2002, DECRETO 723 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS QUE MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN.

DECLARO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERÍDICOS Y PUEDEN SER CONFIRMADOS POR LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

EL CONTENIDO DE LOS DATOS REGISTRADOS EN EN PRESENTE FORMULARIO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LOS SUMINISTRADOS POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y A LA ACTIVIDAD LABORAL QUE VA A DESARROLLAR

SE TOMARA LA REGISTRADA EN EL CONTRATO ANEXO A ESTE FORMULARIO

FIRMA DEL CONTRATANTE
Esta firma no se requiere cuando el contrato sea de arrendamiento

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL

CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE DE RIESGO	TARIFA
5742101	5	6,96000

*** LA ENMENDADURA, TACHÓN O FALSEDAD EN LOS CAMPOS MARCADOS CON ASTERISCO GENERAN NULIDAD DEL FORMULARIO Y POR ENDE EN LA AFILIACIÓN.**

Autorizado por la Superintendencia Financiera para operar el ramo de seguros de Riesgos Laborales, mediante Resolución No. 3187 del 28 de Diciembre de 1995. Para todos los efectos de afiliación y cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA