Señores
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

Yo, Carlos Mauricio Alvarez Rodriguez. identificado(a) con c.c. 1.128.055.099. de Cartagena., en mi condición de trabajador independiente y contratista de la SUPERSERVICIOS.

Autorizo a la SUPERSERVICIOS para adelantar el trámite de mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales, conforme lo establece el artículo 3 del Decreto 2800 de 2003.

Me comprometo **una vez comunicada esta intención durante el período de duración del contrato,** a pagar mensualmente a la Administradora de Riesgos Laborales Positiva, el monto total de la cotización al Sistema de Riesgos Laborales.

Igualmente, me comprometo a cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el Artículo 22 del Decreto 1295 de 1994 y en especial con las normas y reglamentos del programa de Salud Ocupacional de la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS.

Fecha de Nacimiento: 24- Junio -1987.

EPS: Compensar EPS.

AFP (Administradora de Fondo de Pensiones) Porvenir

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 49.500.000 =

Marque con una X	Centro de Costo	Tarifa de Riesgo	% (*)
X	Administrativo	1	0,522%
	Asesoramiento Tecnico (Visitas a: Plantas,Subestaciones, Rellenos, etc)	3	2,436%
	Mantenimiento y Reparaciones Locativas	3	2,436%
	Conductor y Mensajería	4	4,350%
	Actividades de Construcción	5	6,96%

(*) Nota: Estas tarifas se definen por el riesgo a que estarán expuestos en cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Firma: Carlos Alvarez.
El presente documento hace parte integral del Contrato