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

STICKER DE RADICACIÓN

POSITIVA 002534-F111
Independiente
RISARALDA
PEREIRA
22/01/2018
8:00:49 a.m.
2018-66-001-002534

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

20180119030012021133O1

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. (C) / No. DE DOCUMENTO	12021133
PRIMER APELLIDO	RENTERIA
SEGUNDO APELLIDO	MENA
PRIMER NOMBRE	WILLINTONG
SEGUNDO NOMBRE	
* FECHA NACIMIENTO (AÑO / MES / DÍA)	1984 / 04 / 04
SEXO	M
NACIONALIDAD	COLOMBIANA
EPS ACTUAL	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
AFP ACTUAL	COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CES/
DIRECCIÓN RESIDENCIA	MZ 13 CS 23 TOKIO
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA
CELULAR O TELÉFONO FIJO	3128864002
CORREO ELECTRÓNICO	WIRREME@HOTMAIL.COM

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO:	ADMINISTRATIVO (•) COMERCIAL ( ) CIVIL ( )
PÚBLICO / PRIVADO	(•) / ( )
SUMINISTRO DE TRANSPORTE	SI (•) NO ( )
* FECHA INICIO (AÑO / MES / DÍA)	2018 / 01 / 19
* FECHA DE TERMINACIÓN (AÑO / MES / DÍA)	2018 / 09 / 03
No. DE MESES	7
DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO	LUNES (•) MARTES (•) MIERCOLES (•) JUEVES (•) VIERNES (•) SABADO ( ) DOMINGO ( )
DE	06:0(AM (•) PM ( )
HASTA	06:0(AM ( ) PM (•)
VALOR TOTAL	$21.000.000
VALOR MENSUAL	$3.000.000
* INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	$1.200.000
* ACTIVIDAD A EJECUTAR	INVESTIGACION Y DESARROLLO EXPERIMENT
TAXISTA	SI ( ) NO (•)
CÓDIGO	3732001
DIRECCIÓN	AV AMÉRICAS # 46-40
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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

* ENTIDAD CONTRATANTE No. DE DOCUMENTO (TIPO DOC. N)	891410354 DV 4
* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA
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 1607/13)

DIRECCIÓN PRINCIPAL	AV LAS AMERICAS # 46-40
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA
TELÉFONO	3116511
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	CARDER@CARDER.GOV.CO
* DATOS QUIEN FIRMA CONTRATO No. DE DOCUMENTO (TIPO DOC. C)	10007223
PRIMER APELLIDO	JARAMILLO
SEGUNDO APELLIDO	RIVERA
PRIMER NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO NOMBRE	LEANDRO

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
3732001	3	2,43600

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

CIMPRES

Rev. Junio/ 2014

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Autorizado por la Superintendencia Financiera para operar el ramo de seguros de Riesgos Laborales, mediante Resolución No. 3187 del 19 de Diciembre de 1995. Para todos los efectos de afiliación y cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales

Scanned by CamScanner