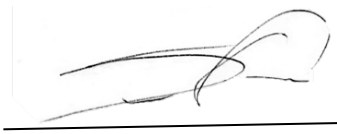
Señores:
INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL
Atn. Camila Medina Arbeláez
Subdirectora Divulgación y Apropiación del Patrimonio

ASUNTO: Afiliación ARL

Yo, Juan Camilo Acosta Gómez identificado con c.c. 71279430 de Itagüí, en mi condición de trabajador independiente y futuro contratista del INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL – IDPC**,** autorizo SI X o NO____ a la Entidad para adelantar los trámites requeridos para mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales, conforme lo establecido en la Ley 1562 de 2012. (en caso de NO autorizar a la entidad o contar con una ARL diferente a Positiva S.A, el contratista deberá hacer el trámite de afiliación a la ARL)

En virtud de lo anterior, manifiesto que daré cumplimiento a las normas del Sistema General de Riesgos Profesionales establecidas en la normatividad vigente, en especial las normas y reglamentos del programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad.

Así mismo declaro que efectuaré el pago mensual de los aportes que correspondan a la Administradora de Riesgos Profesionales POSITIVA S.A, en los términos del contrato que llegare a suscribir con EL INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL – IDPC.



Firma: _____
Nombre (s) y apellido (s): Juan Camilo Acosta Gómez
Número de identificación: 71279430