20191206030037937574O1

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

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR **INDEPENDIENTE** A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

SEÑOR CONTRATISTA
Recuerde que una vez cumplida la fecha de terminación de la afiliación, SI usted desea continuar con el cubrimiento ante nuestra ARL, lo invitamos a que ingrese al portal transaccional y registre la novedad respectiva.

I. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

* TIPO DOC. (M D **C** T E P) No. DE DOCUMENTO: 37937574	PRIMER APELLIDO: CHACON
	SEGUNDO APELLIDO: CERVANTES
PRIMER NOMBRE: CECILIA	SEGUNDO NOMBRE:
* FECHA NACIMIENTO AÑO: 1967 MES: 05 DIA: 23	SEXO M ( ) F (**X**) — NACIONALIDAD: COLOMBIANA
EPS ACTUAL: E.P.S. FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COI	AFP ACTUAL: PORVENIR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CRA 23 31-63 APTO. 808 ED. MILANO XXIII	
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: BUCARAMANGA
CELULAR O TELÉFONO FIJO: 3167485387	CORREO ELECTRÓNICO: CCHACON23@YAHOO.COM

II. INFORMACIÓN DE LA AFILIACIÓN O DEL CONTRATO

TIPO:	ADMINISTRATIVO (**X**)	COMERCIAL ( )	CIVIL ( )	PÚBLICO (**X**)	PRIVADO ( )	SUMINISTRO DE TRANSPORTE	SI ( )	NO (**X**)			
*FECHA INICIO AÑO: 2019	MES: 12	DIA: 08	* FECHA DE TERMINACIÓN AÑO: 2020	MES: 01	DIA: 07	No. DE MESES: 1					
DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO	LUNES (**X**)	MARTES (**X**)	MIERCOLES (**X**)	JUEVES (**X**)	VIERNES (**X**)	SABADO ( )	DOMINGO ( )	DE 07:00	AM (**X**) PM ( )	HASTA 09:00	AM ( ) PM (**X**)
VALOR TOTAL: $1.594.554	VALOR MENSUAL: $1.594.554					*INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: $828.116					
* ACTIVIDAD A EJECUTAR: ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION NO FORMAL INCLUYE PR						CÓDIGO: 1806001					
CARGO U OCUPACIÓN: PROFESORES E INSTRUCTORES DE EDUCACION ESPECIAL						TAXISTA SI ( ) NO (**X**)					
DIRECCIÓN: KR 27 19 74											
DEPARTAMENTO: SANTANDER						MUNICIPIO: BUCARAMANGA					

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

* ENTIDAD CONTRATANTE TIPO DOC. (M D C **N** T E P) No. DE DOCUMENTO: 899999034 DV: 1	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 1806001 DE ARL	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: CLL 16 NUMERO 27-37	
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: BUCARAMANGA
TELÉFONO: 6800600 — FAX:	CORREO ELECTRÓNICO: SENA.CALDAS@SENA.EDU.CO
* DATOS QUIEN FIRMA CONTRATO TIPO DOC. (M D **C** T E P) No. DE DOCUMENTO: 41786707	PRIMER APELLIDO: RODRIGUEZ
	SEGUNDO APELLIDO: MARTINEZ
PRIMER NOMBRE: CELIA	SEGUNDO NOMBRE: PATRICIA

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, DECRETO 1563 DE 2016 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

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL

CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1806001
CLASE DE RIESGO: 1
TARIFA: 0,52200

* **LA FALSEDAD EN LOS CAMPOS MARCADOS CON (*) GENERAN NULIDAD DEL FORMULARIO Y POR ENDE EN LA AFILIACIÓN**

Rev. Noviembre/ 2019

Autorizado por la Superintendencia Financiera para operar el ramo de seguros de Riesgos Laborales, mediante Resolución No. 3187 del 98 de Diciembre de 1995. Para todos los efectos de afiliación y cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DISTRIBUCIÓN GRATUITA PROHIBIDA SU VENTA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que CECILIA CHACON CERVANTES, con Cédula Ciudadanía No. 37937574 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 26/02/2019, para el contrato registrado con fecha desde 08/12/2019 y fecha hasta 07/01/2020, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la <<fecha hasta>> indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 201901000319205.

Dada en Bogotá, a los 6 días del mes de diciembre de 2019

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.