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, le invitamos a que ingrese al portal transaccional y registre la novedad respectiva.

201912300310634819210 1

I. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

* TIPO DOC. (M D C T E P): C — No. DE DOCUMENTO: 1063481921	PRIMER APELLIDO: GUILLEN
	SEGUNDO APELLIDO: VILLALOBOS
PRIMER NOMBRE: BLANCARLIS	SEGUNDO NOMBRE:
* FECHA NACIMIENTO (AÑO / MES / DIA): 1986 / 06 / 27 — SEXO (M F): F	NACIONALIDAD: COLOMBIANA
EPS ACTUAL: MEDIMAS EPS S.A.S	AFP ACTUAL: PORVENIR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 151 B # 102 B . 90	
DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C.	MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
CELULAR O TELÉFONO FIJO: 3144939768	CORREO ELECTRÓNICO: BLANCARLIS12@HOTMAIL.COM

II. INFORMACIÓN DE LA AFILIACIÓN O DEL CONTRATO

TIPO: ADMINISTRATIVO ●	COMERCIAL ○	CIVIL ○	PÚBLICO ●	PRIVADO ○	SUMINISTRO DE TRANSPORTE SI ○ NO ●
* FECHA INICIO (AÑO / MES / DIA): 2020 / 01 / 01	* FECHA DE TERMINACIÓN (AÑO / MES / DIA): 2020 / 01 / 31				No. DE MESES: 1
DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO: LUNES ● MARTES ● MIERCOLES ● JUEVES ● VIERNES ● SABADO ○ DOMINGO ○	DE 06:00 AM ● PM ○	HASTA 06:00 AM ○ PM ●			
VALOR TOTAL: $4.600.000	VALOR MENSUAL: $4.600.000	* INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: $4.600.000			
* ACTIVIDAD A EJECUTAR: EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA AD	CÓDIGO: 1751201 SO ARL				
CARGO U OCUPACIÓN: ABOGADOS	TAXISTA SI ○ NO ●				
DIRECCIÓN: CL 146 C BIS 90 57					
DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C.	MUNICIPIO: BOGOTA D.C.				

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

* ENTIDAD CONTRATANTE No. DE DOCUMENTO: 899999061 — TIPO DOC. (M D C N T E P): N — DV: 9	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA DC SGAM
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 1751201 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: CRA 8 # 10-65	
DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C.	MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
TELÉFONO: 3813000 — FAX:	CORREO ELECTRÓNICO: EEJARAMILLO@ALCALDIABOGOTA.GC
* DATOS QUIEN FIRMA CONTRATO No. DE DOCUMENTO: 17331500 — TIPO DOC. (M D C T E P): C	PRIMER APELLIDO: SANTIAGO
	SEGUNDO APELLIDO: ROMERO
PRIMER NOMBRE: NEDIL	SEGUNDO NOMBRE: ARNULFO

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

* Blancarlis Guillén V
FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1751201
CLASE DE RIESGO: 1
TARIFA: 0,52200

* LA FALSEDAD EN LOS CAMPOS MARCADOS CON (*) 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

DISTRIBUCIÓN GRATUITA PROHIBIDA SU VENTA

Scanned by CamScanner