
AXA COLPATRIA
Formulario de afiliación: Voluntario
Datos Básicos
Formulario de afiliación
Confirmar afiliación
4
Certificado de afiliación
Formulario afiliación
No. de radicación del trámite: 24185
Fecha de radicación 17-12-2024
Fecha Inicio Cobertura: 19-12-2024
AXA COLPATRIA
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES NIT. 860.002.183-9
Tu número de afiliación es 700300001868
Para nuestra ARL AXA COLPATRIA contar contigo como afiliado y como cliente es un gusto y un gran orgullo, porque empresas y afiliados como tu

AXA COLPATRIA

ANEXO TÉCNICO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REPORTE DE NOVEDADES DE TRABAJADORES, CONTRATISTAS Y ESTUDIANTES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

No. DE RADICACIÓN 24185	Fecha de radicación 2024-12-17T1	Fecha inicio cobertura 2024-12-19T

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo.

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite Independiente	2. Tipo de afiliación Default - Ind	3. Tipo de aportante Voluntarios
4. Tipo de afiliado Independ Código 2	5. Subtipo de afiliado	Código 57

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN (Contratante)

6. Nombre / Razón social		
7. Tipo de documento		8. Número
9. Ubicación / Sede principal Dirección	Teléfono	Celular
Correo electrónico	Distrito / Municipio	Zona
Localidad / Comuna	Departamento	
10. Código de la actividad económica	11. Clase de riesgo	

A. AFILIACIÓN — III. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

12. Primer apellido TAMARA NAME	Primer nombre JORGE DAVID		
13. Tipo de documento CC	14. Número 1045675539	15. Sexo M	16. Fecha de nacimiento 1988-09-28T

IV. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL AFILIADO (Datos personales)

17. Entidad Promotora de Salud (EPS) MUTUAL SI	18. Administradora de Pensiones PORVENIR	19. Ingreso Base Cotización (IBC) 1530000	
20. Dirección de residencia Calle 84 41F - 38	Teléfono 301771991	Celular 3017719916	
Correo electrónico Jorgedavidtamara@gmail.com	Distrito / Municipio BARRANQUILL	Zona Urbana	
Localidad / Comuna	Departamento ATLANTICO		

V. DATOS RELACIONADOS CON EL SITIO DE TRABAJO O DEL LUGAR DONDE SE REALIZA LA PRÁCTICA FORMATIVA

21. Modalidad PRESENCIAL	22. Sitio de trabajo o lugar donde se realiza la práctica formativa sede principal		
23. Código de la actividad económica 1692001	24. Clase de riesgo Calle 84 41F - 38	25. Código de la ocupación u oficio	
26. Dirección del sitio de trabajo	Teléfono 301771991	Celular 3017719916	
Correo electrónico Jorgedavidtamara@gmail.com	Distrito / Municipio BARRANQUILL	Zona Urbana	
Localidad / Comuna	Departamento ATLANTICO		

VI . AUTORIZACIONES

52. Autorización para que la ARL reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas, que por sus funciones la requieran.

53. Autorización para que la ARL maneje los datos personales del afiliado o del responsable de la afiliación, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 compilado en el Decreto 1581 de 2012 y el Decreto 2377 de 2013.

54. Autorización para que la ARL envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VII . FIRMAS



Firma de afiliado



55. RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN / AFILIADO

56. Representante legal AXA COLPATRIA Seguros de Vida. S.A.

Con la firma contenida en el numeral 49, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las autoridades contenidas en el capítulo VIII de este formulario.

VIII. ANEXOS

57. Fotocopia del documento de identificación.	58. Formato diligenciado de la identificación de peligros.	59. Certificado de resultados del examen preocupacional.
Datos del trabajador independiente voluntario a riesgos laborales	34. Fecha inicial	35. Fecha final
Datos del trabajador penitenciario indirecto	36. Fecha inicial	37. Fecha final
38. Actividad principal		
Datos estudiantes		
39. Fecha inicial	40. Fecha final	41. Actividad principal
42. Actividad secundaria		
Datos del voluntario en primera respuesta aporte solo riesgos laborales	43. Fecha inicial	44. Fecha final
Datos relacionados con la dedicación de tiempo destinado a la ejecución del trabajo o la práctica formativa (Aplica para trabajadores dependientes y estudiantes)		
45. Jornada establecida		

4993-1