| SuperTransporte | Proceso Gestión Contractual<br>DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO PARA LA AFILIACIÓN DE CONTRATISTAS A LA ARL | **Código:** GC-FR-022<br>**Versión:** 002<br>**Fecha de aprobación:** 11-jun-2024 |
|---|---|---|

**1. TIPO DE TRÁMITE**

| (MARCAR CON UN X SEGÚN CORRESPONDA) | AFILIACION ARL (INGRESO) | X | CAMBIO CLASE DE RIESGO | | |
|---|---|---|---|---|---|

**2. DATOS DEL CONTRATISTA**
****NOTA: ESTE CAMPO EXLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FUTURO CONTRATISTA**

| TIPO DE DOCUMENTO | | | | | | | | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | X | CE | | PA | | TI | | Quintero | Perea | Jaime | |

| NUMERO DE DOCUMENTO (SIN PUNTOS NI ESPACIOS) | 1.144.140.260 |
|---|---|

| FECHA DE NACIMIENTO | DIRECCION | CIUDAD |
|---|---|---|
| 26/05/1990 | Carrera 1 A 12 # 70-105 Casa | CALI |

| GENERO | M X | F | OTROS | |
|---|---|---|---|---|

| TELEFONO | CORREO |
|---|---|
| 3105333765 | jaimeqp90@gmail.com |

**FIRMA FUTURO(A) CONTRATISTA**

**NOTA:** **Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y compromiso de los asistentes y de la Superintendencia de Transporte no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.**

**3.ENTIDAD**
****NOTA: ESTE CAMPO EXLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL AREA RESPONSABLE Y/O SUPERVISOR**

| DIRECCION DE EJECUCION DE ACTVIDADES | Cl. 30 Nte. #2AN-29 Terminal Cali - kilometro 9 de Aeropuerto alfonso bonilla Aragon palmira | DEPARTAMENTO Y CIUDAD DE EJECUCUCION DE ACTIVIDADES | DEPARTAMENTO | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|
| | | | VALLE DEL CAUCA | CALI |

| EMPRESA PRESTADORA DE SALUD - EPS (NOMBRE) | NUEVA EPS | ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES - ARL (NOMBRE) | POSITIVA | FONDO DE PENSIONES AFP (NOMBRE) | PORVENIR |
|---|---|---|---|---|---|

**4. DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO**
**(MARQUE CON UNA X ÚNICAMENTE LA ACTIVIDAD DE EXPOSICIÓN COMO CENTRO DE TRABAJO Y JUSTIFIQUE)**
****NOTA: ESTE CAMPO EXLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL AREA RESPONSABLE Y/O SUPERVISOR**

| CLASE DE RIESGO | ACTIVIDAD ECONÓMICA | CODIGO DECRETO 768 DE 2022 | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MARQUE CON UNA X EL NIVEL DE RIESGO ASIGNADO |
|---|---|---|---|---|
| **RIESGO I** | ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES | **1841201** | PARA CONTRATISTAS QUE DESARROLLAN ACTIVIDADES DE CARÁCTER **ADMINISTRATIVO** DENTRO DE ALGUNA DE LAS SEDES DE LA ENTIDAD. | X |
| **RIESGO IV** | TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHICULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR | **4492201** | PARA CONTRATISTAS QUE DESARROLLAN ACTIVIDADES DE **CONDUCCIÓN Y TRANSPORTE** EN LA ENTIDAD. | |
| **RIESGO V** | MANIPULACION DE CARGA, INCLUYE EL CARGUE Y/O EL DESCARGUE DE EMBARCACIONES, AEREAS, MARITIMAS Y/O FLUVIALES, ACTIVIDADES DE ESTIBA Y DESESTIBA | **5522401** | PARA CONTRATISTAS QUE DESARROLLAN ACTIVIDADES MISIONALES Y SE ENCUENTRAN EXPUESTOS A **RIESGOS EN** ÁREAS DE CARGUE Y/O DESCARGUE DE EMBARCACIONES, AÉREOS, MARÍTIMAS Y/O FLUVIALES | |

**DEPENDENCIA SOLICITANTE**

**DESPACHO SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE DE AREA RESPONSABLE Y/OSUPERVISOR(A)**

**GILBERTO ANDRES BUSTOS GONZALEZ**

**FIRMA DEL JEFE DE AREA RESPONSABLE Y/O SUPERVISOR(A)**

