

	<b>TRÁMITE DE AFILIACIÓN A ARL</b>	<b>Código: FO-GCO-PC01-25</b>
		<b>Versión: 1</b>

Diligencie los siguientes datos y suministre el dato de la Administradora de Riesgos Laborales a la cual desee afiliarse.

<b>ARL:</b>	POSITIVA
Nombres y apellidos completos:	GENNY TERESA TOVAR TORRES
Número de documento de identificación:	1010199619
Fecha de nacimiento:	22 AGOSTO 1991
Dirección de residencia:	Tv 53D · 129-30 APTO 1005
Ciudad de residencia:	BOGOTA
Nro. de celular:	3108836022
Correo electrónico:	GENNY_TOVAR@HOTMAIL.COM
EPS:	SANITAS
Fondo de pensiones:	PROTECCIÓN
Firma aspirante a contratar:	
Fecha en que se diligencia:	5/01/2025