CARTA DE INTENCIÓN DE AFILIACIÓN VOLUNTARIA AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

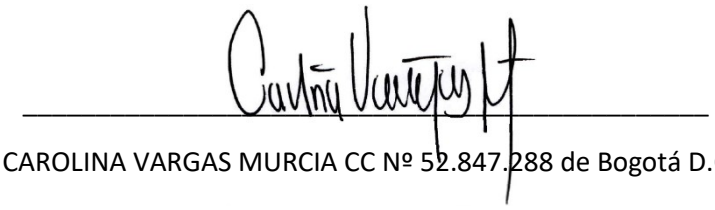
Bogotá, 29 de Octubre de 2025

Señores
UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
Ciudad

Yo CAROLINA VARGAS MURCIA identificada con CC **Nº 52.847.288** de Bogotá D.C, manifiesto que actualmente me encuentro afiliada como trabajador independiente al Sistema General de Riesgos Profesionales, conforme lo establece al artículo 3º del Decreto 2800 de 2003, con inicio y finalización de cobertura al Sistema, en la siguiente ARL: **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**. asi:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES - NI. 900180739	**Fecha de inicio de cobertura:** 13/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 13/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 13/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Atentamente,



CAROLINA VARGAS MURCIA CC Nº 52.847.288 de Bogotá D.C

Nombre y firma