

AFILIACIÓN ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

En cumplimiento del Decreto 723 de 2013, y la Ley 1562 de 2012, que regulan lo concerniente a afiliaciones y pagos en materia de riesgos laborales – ARL, me permito informar lo siguiente:

El artículo 4 del Decreto 723 de 2013 establece que “Las personas a las que se les aplica el presente decreto, para efectos de su afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, tienen el derecho a la libre escogencia de su Administradora de Riesgos Laborales, debiendo afiliarse a una sola.” motivo por el cual nos permitimos informarle que este documento que va a diligenciar es para el proceso de Afiliación a Riesgos Laborales **con la Administradora POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A** si es de su escogencia amparar el riesgo de la ejecución del contrato que suscribe; si usted decide afiliarse con otra Administradora de Riesgos Laborales, le solicitamos remitir al área la respectiva constancia de afiliación en un término no mayor a cinco (5) días hábiles.

DATOS GENERALES

Por favor diligenciar en su totalidad, con letra legible y numeración clara los apartados a relacionar so pena de no tramitar en efectiva forma el proceso de afiliación:

FECHA EN QUE ENTREGA	01 DE DICIEMBRE 2025
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	LUIS ALFONSO CONTRERAS DIAZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	80.727.717
FECHA DE NACIMIENTO	01 / 06 / 1982
DEPARTAMENTO Y CIUDAD DE NACIMIENTO	BOGOTÁ
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CARRERA 69D #1-70 SUR
TELÉFONO	3115223454
ENTIDAD COTIZANTE EN SALUD	SANITAS
ENTIDAD COTIZANTE EN PENSIONES	PORVENIR
RIESGO LABORAL	I () II () III () IV () V (X) Si no cuenta con la información del Tipo de Riesgo Registrado, se autoriza retirar el formato y remitirse al área solicitante del proceso de contratación para que le informen según su centro de trabajo que clase de riesgo es.
CORREO	lualcodi23@hotmail.com
ÁREA DE DESEMPEÑO	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

AFILIACIÓN ADMINISTRADORA DE
RIESGOS LABORALES

FIRMA DEL CONTRATISTA O
VINCULADO