CONCEJO DE TOCANCIPÁ	SOLICITUD DE AFILIACIÓN ARL	Versión: 1
		Fecha: 10 de enero de 2025
		Código: APJC PR 01 F-16
APOYO JURÍDICO Y DE CONTRATACIÓN		

INFORMACIÓN						
NOMBRES Y APELLIDOS	Lizeth Jasmin Avendaño Bello.	**C.C. 1077087714**				
DIRECCIÓN	Vereda Verganzo Conjunto Frontino Torre 15 apto 504.					
NÚMERO TELEFÓNICO	3204141728.					
FECHA DE NACIMIENTO	**DÍA**	08	**MES**	12	**AÑO**	1995
CORREO ELECTRÓNICO	3204141728.					
¿ES PENSIONADO?	**NO**	X	**SI**		**Nº RESOLUCIÓN**	
FONDO DE PENSIÓN	Protección					
EPS ACTUAL	Sanitas					
ARL	**SURA**	X	**OTRO ¿CUAL?**			
FECHA ESTIMADA INICIO DEL CONTRATO	**DÍA**	23	**MES**	01	**AÑO**	2026
FECHA ESTIMADA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	**DÍA**	31	**MES**	12	**AÑO**	2016
VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO:						

Autorizo al Concejo Municipal de Tocancipá - Cundinamarca para que con la información aquí consignada realice la respectiva afiliación a la ARL seleccionada.

En constancia se firma a los 21 días del mes de enero del año 2026.



_____

FIRMA CONTRATISTA