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	MONICA MELISSA CASTELLANOS FLORIAN		**C.C. 1002521959**			
DIRECCIÓN	CALLE 2 #9F-81 TOCANCIPÁ, CUNDINAMARCA					
NÚMERO TELEFÓNICO	3222114311					
FECHA DE NACIMIENTO	**DÍA**	02	**MES**	07	**AÑO**	2001
CORREO ELECTRÓNICO	MONICASTELLANOS7@GMAIL.COM					
¿ES PENSIONADO?	**NO**	X	**SI**		**N° RESOLUCIÓN**	
FONDO DE PENSIÓN	COLPENSIONES					
EPS ACTUAL	NUEVA EPS					
ARL	**SURA**	X	**OTRO ¿CUAL?**			
FECHA ESTIMADA INICIO DEL CONTRATO	**DÍA**	14	**MES**	01	**AÑO**	2026
FECHA ESTIMADA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	**DÍA**	31	**MES**	12	**AÑO**	2026
VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO:	42.079.533,39					

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 12 días del mes de enero del año 2026



_____

FIRMA CONTRATISTA