En cumplimiento del Decreto 723 de 2013, y la Ley 1562 de 2012, y el Decreto 768-2022 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 Riegos Laborales con la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES – POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS** 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 sopena de no tramitar en efectiva forma el proceso de afiliación:

FECHA EN QUE ENTREGA	Enero de 2026
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	EDUARDO DIAZ AVELLANEDA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	**11.231.121**
FECHA DE NACIMIENTO	**08**/01/1969
DEPARTAMENTO Y CIUDAD DE NACIMIENTO	Cundinamarca La Calera
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	**CRA 4# 8 - 52 PISO 3**
TELÉFONO	**3208264152**
ENTIDAD COTIZANTE EN SALUD	**SURA**
ENTIDAD COTIZANTE EN PENSIONES	**COLPENSIONES**
RIESGO LABORAL	**I** ( ) **II** ( ) **III** ( ) **IV** ( ) **V** (X)
	CÓDIGO CIIU (DECRETO 768 de 2022.) **ACTIVIDAD ECONÓMICA 4111**
CORREO ELECTRÓNICO	**adrywall**@gmail.com
ÁREA DE DESEMPEÑO	**Instituto Municipal de Vivienda Urbana y Rural "IMVIUR"**
FIRMA DEL CONTRATISTA O VINCULADO	