FUNDACIÓN Catatumbo	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-003
	Estándar E1.1.4	
FORMATO LISTADO DE TRABAJADORES DEPENDIENTES Y CONTRATISTAS	**Fecha:**	Noviembre 22 de 2021
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA			DOCUMENTOS RELACIONADOS				ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO		
		NOMINA	CONTRATISTA		EPS	AFP	ARL	CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA	SI	CUAL?	PAGO COTIZACIÓN ESPECIAL
			PRESTACIÓN DE SERVICIOS	AGREMIACIÓN							
Keila Ximena Navarro Criado	10916641780	X			Sanitas	Porvenir	Sura	Si			
Jhonatan Alexander Carrascal Rojas	1091665170		X		Sanitas	Porvenir	Sura	Si			

OBSERVACIONES:

FIRMA EMPLEADOR

FECHA	**DD / 22 MM/ 11 AAAA/ 2021**

* Por favor anexe los soportes de afiliaciones al sistema de seguridad social según aplique y el certificado de aptitud médica.
* Diligencie un registro cada vez que ingrese o cambie de personal en la obra, con el fin de que sean autorizados. * En el caso de trabajadores independientes afiliados a través de agremiaciones verificar que corresponda a una agremiación autorizada por el Ministerio de Salud y Protección Social.