

FORMATO 001
AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES ARL

SECRETARÍA	CULTURA
NOMBRE	CARLOS ALBERTO FORERO
CÉDULA	7551759 de Armenia, Quindío
FECHA DE NACIMIENTO	22/01/1967
TÉLEFONO	3147655239
DIRECCIÓN	Barrio 25 de Mayo Mz b # 12, de Armenia, Quindío
PROFESIÓN	Bachiller
CORREO ELECTRÓNICO	pandrealancherosm14@gmail.com
EPS	SALUD TOTAL
FONDO DE PENSIÓN	PORVENIR
FECHA INICIO DEL CONTRATO/ADICIÓN	27-04-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	11-05-2026
VALOR DEL CONTRATO	\$13.050.000
NIVEL DE RIESGO	1
NOMBRE Y TÉLEFONO DEL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD	3226141985