

FORMATO 001
AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES ARL

SECRETARÍA	CULTURA
NOMBRE	MICHELLE DELGADO PEREZ
CÉDULA	1054544149
FECHA DE NACIMIENTO	04/09/2023
TÉLEFONO	3174828082
DIRECCIÓN	Barrio 25 de Mayo Mz b # 12, de Armenia, Quindío
PROFESIÓN	Bachiller
CORREO ELECTRÓNICO	michelledelgado@outlook.es
EPS	Nueva eps
FONDO DE PENSIÓN	COLPENSIONES
FECHA INICIO DEL CONTRATO/ADICIÓN	30-04-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	29-05-2026
VALOR DEL CONTRATO	\$10.000.000
NIVEL DE RIESGO	1
NOMBRE Y TÉLEFONO DEL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD	3226141985