

FORMATO 001
AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES ARL

SECRETARÍA	CULTURA
NOMBRE	MONICA VELASQUEZ ARANGO
CÉDULA	41.921.116 de Armenia, Quindío
FECHA DE NACIMIENTO	23/12/1970
TÉLEFONO	3136595788
DIRECCIÓN	CRA 37 N 19 2
PROFESIÓN	Bachiller
CORREO ELECTRÓNICO	Lmnv123@hotmail.com
EPS	SANITAS
FONDO DE PENSIÓN	PROTECCIÓN
FECHA INICIO DEL CONTRATO/ADICIÓN	30-04-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	13-06-2026
VALOR DEL CONTRATO	\$13.500.000
NIVEL DE RIESGO	1
NOMBRE Y TÉLEFONO DEL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD	3226141985