

En cumplimiento del Decreto 723 de 2013, y la Ley 1562 de 2012, 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 Riesgos Laborales con la Administradora **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A** 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:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	EDNA JOHANA MARTINEZ MUÑOZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	53.101.897
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	02 DE JULIO DE 1985
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRA 79c No. 42A 10 sur
TELÉFONO	3115185512
ENTIDAD COTIZANTE EN SALUD	COMPENSAR
ENTIDAD COTIZANTE EN PENSIONES	PROTECCIÓN
RIESGO LABORAL	<p>I (X) II () III () IV () V ()</p> <p>Si no cuenta con la información del Tipo de Riesgo Registrado, se autoriza retirar el formato y remitirse al área solicitante del proceso de contratación para que le informen según su centro de trabajo que clase de riesgo es.</p>
CORREO ELECTRÓNICO	e.johanamartinezm@gmail.com
SI LA AFILIACIÓN A LA ARL ES DISTINTA A POSITIVA, INDIQUE EL NOMBRE DE LA OTRA ARL	NO APLICA
FIRMA DEL CONTRATISTA	