



Señores

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

Yo, Jesika Fabiola Gómez Castillo identificado(a) con c.c.1.090.437.302 de Cúcuta, en mi condición de contratista independiente de la SUPERSERVICIOS, autorizo a la SUPERSERVICIOS para adelantar el trámite de mi Afiliación al Sistema de Riesgos Laborales, conforme lo establece el Artículo 2.2.4.2.2.5 del Decreto 1072 de 2015.

Me comprometo, una vez comunicada esta intención durante el período de duración del contrato, a pagar mensualmente a la Administradora de Riesgos Laborales Positiva, el monto total de la cotización al Sistema de Riesgos Laborales.

Igualmente, me comprometo a cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el Artículo 2.2.4.2.2.16, del Decreto 1072 de 2015 y en especial con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS.

Marque con una X	Actividad	Riesgo	%	
X	Administrativo	1	0,522%	(*) Estas tarifas se definen por el riesgo a que estaran expuestos en cumplimiento de las obligaciones contractuales
	Asesoramiento Técnico (Visitas a: Plantas, Subestaciones, rellenos sanitarios etc	3	2,436%	
	Conductor y Mensajería	4	4,350%	
	Actividades de Construcción	5	6,96%	

Firma: