FOR_AFI_2026000259751

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Señor contratista

Recuerda que una vez cumplida la fecha de terminación de la afiliación, si deseas continuar con el cubrimiento de nuestra ARL, te invitamos a ingresar al portal y registrar la novedad.

Radicado	Fecha de radicación	Fecha de inicio de afiliación
SOL_AFI_2026036251755	09/07/2026	10/07/2026

Datos generales del trabajador

Nombres y Apellidos			Tipo de documento de identificación	Número de documento o NIT
FREDY HUMBERTO HENAO HENAO			CC	75085981
Fecha de nacimiento	**Sexo**	**Nacionalidad**	**EPS actual**	**AFP actual**
07/01/1978	Masculino	1	SURAMERICANA S.A	COLPENSIONES ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONE
Dirección de residencial			**Departamento**	**Ciudad / Municipio**
C 14 N 2 APTO 402 villapilar			Caldas	Manizales
Número de teléfono	**Correo electrónico**			
3113100211	FREDITO75@GMAIL.COM			

Información de la afiliación o del contrato

Tipo de contrato	(x) Administrativo	( ) Comercial	( ) Civil	(x) Público	( ) Privado	Suministro de transporte	( ) Si	(x) No

Fecha inicio del contrato	Fecha fin del contrato	Número de meses	Jornada establecida	( ) Jornada única	( ) Rotativa	( ) Turnos	( ) Sin horario definido
01/07/2026	31/12/2026	5					

Valor total del contrato	Valor mensual del contrato	Ingreso base de cotización
58400000.00	9733333.00	3893333.00

Actividad a ejecutar	Código de la actividad económica
Actividades de consultoria de gestion, incluye asesoria, orientacion y asistencia operacional a empresas y otras organizaciones sobre cuestiones de gestion, como la planificacion estrategica y organizacional; temas de decision de caracter financiero; objetivos y politicas de comercializacion; planificacion de la produccion; politicas, practicas y planificacion de	1702001

Cargo u Ocupación	Taxista	( ) Si	(x) No
Coordinadores y supervisores financieros y administrativos			

Dirección	Departamento	Ciudad / Municipio
AV CLL 26 # 69D-91	Bogota d.c.	Bogotá. d.c.

Información del contratante, empresa transportadora (habilitada por el ministerio de transporte para taxistas) o contratante para

Nombres y apellidos o Razón Social	Tipo de documento de identificación	Número de documento o NIT	DV
EMPRESA DISTRIBUIDORA DEL PACIFICO DISPAC SA ESP	NI	818001629	4

Código actividad económica centro de trabajo	La clasificación del riesgo se determinará con el mayor entre la clase de riesgo del centro de trabajo del contratante y el propio de la actividad ejecutada por el contratista. (Art. 11 Dec 723/13)
1702001	

Dirección	Departamento	Ciudad / Municipio
AV CLL 26 # 69D-91	Bogota d.c.	Bogotá. d.c.

Número de teléfono	Correo electrónico
N/A	DISPAC@DISPAC.COM.CO

Datos quien firma el contrato

Nombres y apellidos	Tipo de documento de identificación	Número de documento de identificación
FREDY HUMBERTO RODRIGUEZ HENAO	CC	75085981

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN DELTRABAJADOR INDEPENDIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, EL CUAL SE RIGE EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO LEY 1295 DE 1994, LEY 776 DE 2002, DECRETO 723 DE 2013, DECRETO 1563 DE 2016 Y DEMÁS NORMAS QUE MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN.

Autorizaciones:

(x) **Reporte de información:**
Autorizo a las ARL a reportar al SAT y a las entidades públicas competentes la información generada por la afiliación o cualquier novedad relacionada.

(x) **Manejo de datos personales:**
Autorización para que la ARL gestione los datos del afiliado o responsable de la afiliación, conforme a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto1377 de2013, compilados en el Decreto 1074 de 2014, Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

(x) Autorización para que el SAT o la ARL envíe información relacionada con la afiliación o novedades al SGRL al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

DECLARO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERÍDICOS Y PUEDEN SER CONFIRMADOS POR LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Firma

FREDY RODRIGUEZ

FREDY HUMBERTO HENAO HENAO

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL

Código actividad económica: 1702001

Clase de riesgo: 1

Tarifa: 0.52