



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

FOR_AFI_2026000260213



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_2026036257355	10/07/2026	11/07/2026

Datos generales del trabajador

Nombres y Apellidos			Tipo de documento de identificación	Número de documento o NIT
SUSANA ANDREA ANDRADE MONTENEGRO			CC	1075250901
Fecha de nacimiento	Sexo	Nacionalidad	EPS actual	AFP actual
24/09/1990	Femenino	1	NUEVA E.P.S S.A.	COLPENSIONES ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONE
Dirección de residencial			Departamento	Ciudad / Municipio
N/A			Huila	Campoalegre
Número de teléfono		Correo electrónico		
3214424742		susanandrade19@gmail.com		

Información de la afiliación o del contrato

Tipo de contrato		☒ Administrativo		☐ Comercial		☐ Civil		☒ Público		☐ Privado		Suministro de transporte		☐ Si		☒ No			
Fecha inicio del contrato		Fecha fin del contrato		Número de meses		Jornada establecida		☐ Jornada única		☐ Rotativa		☐ Turnos		☐ Sin horario definido					
09/07/2026		30/12/2026		5															
Valor total del contrato				Valor mensual del contrato				Ingreso base de cotización											
15600000.00				2736842.00				1750905.00											
Actividad a ejecutar												Código de la actividad económica							
Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones gubernamentales de caracter ejecutivo, desarrolladas por los organos y organismos centrales, regionales y locales												1841201							
Cargo u Ocupación												Taxista				☐ Si		☒ No	
Tecnólogo																			
Dirección								Departamento				Ciudad / Municipio							
calle 18 #7-32								Huila				Campoalegre							

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
MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE		NI		891118119		9
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)		
1841201						
Dirección			Departamento		Ciudad / Municipio	
CLL 18 7 32			Huila		Campoalegre	
Número de teléfono		Correo electrónico				
N/A		maclatalentohumano@campoalegre-huila.gov.co				
Datos quien firma el contrato						
Nombres y apellidos			Tipo de documento de identificación		Número de documento de identificación	
VICTOR RAMON VARGAS SALAZAR			CC		83089672	

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:

- ☒ **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.
- ☒ **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.
- ☒ 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

SUSANA ANDREA ANDRADE MONTENEGRO

Firma

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL

Código actividad económica

1841201

Clase de riesgo

1

Tarifa

0.52