

 Agencia de Renovación del Territorio	FORMATO AUTORIZACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES A LA ARL	Código: FM-TH-18
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Versión: 07
	Secretaría General-GIT de Talento Humano	Publicado: 15-08-2025

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION No. ____/ 2026

APELLLIDOS: GONZALEZ MORENO
 NOMBRES: FRANCI STIVINTH
 No DE CÉDULA: 79.599.713
 FECHA DE NACIMIENTO: 04/10/1972
 (dd/mm/aaaa)
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 101 # 109-74
 CIUDAD Y DEPARTAMENTO: APARTADO - ANTIOQUIA
 TELÉFONOS FIJO Y CEL: 3104143540
 AFILIADO A LA EPS: SALUD TOTAL
 (Salud)
 AFILIADO AFP: COLPENSIONES
 (Pensiones)
 AFILIADO ARL: NO___SI_X_CUAL? POSITIVA

DIRECCIÓN SEDE TRABAJO: APARTADO
 (Donde prestará sus servicios)

CIUDAD Y DEPARTAMENTO: APARTADO - ANTIOQUIA
 (Donde prestará sus servicios)

CORREO ELECTRÓNICO (personal):sgmi12@gmail.com

Adjunto al presente en medio físico y digital:

1. Copia de cédula de ciudadanía
2. Certificado de aptitud laboral evaluación médica ocupacional de ingreso
Vigencia fecha dd/mm/aaaa 23/05/2025
3. Copia del contrato firmado y perfeccionado
4. Copia certificados de afiliación EPS, AFP y ARL

Firma del contratista, acepto y autorizo.



CC:79.599.713
 FECHA: 09/07/2026