Nombre del contratista, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 60.326.300, expedida en Cúcuta, en calidad de contratista para el inicio de ejecución del contrato de prestación de servicios, solicito afiliación a la siguiente Administradora de Riesgos Laborales (ARL). Así:

POSITIVA [X] SURA [ ] COLMENA [ ] COLPATRIA [ ]

AIG [ ] LA EQUIDAD [ ] LIBERTY [ ] MAPFRE [ ]

Otra cual [ ]

Datos personales del solicitante:

RH: A+

EPS: SANITAS

AFP: COLPENSIONES

Fecha de nacimiento: 22/10/1967

Teléfono de contacto:3013639600

Dirección de Domicilio: KR 50 N°150-29 APTO 102 MAZUREN

Correo electrónico: patpaber@hotmail.com

Patricia Parra Y.

Firma del Contratista

DOCUMENTO CONTROLADO

Cualquier copia o impresión de este documento se considera copia no controlada y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo no se hace responsable por su uso