Yo **Carolina Gonzalez Valderrama**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **38.553.668**, expedida en Cali-valle, 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:O+

EPS: Aliansalud

AFP: Porvenir

Fecha de nacimiento:09/11/1981

Teléfono de contacto:3162430152

Dirección de Domicilio: Carrera 57 # 119ª-60 Torre 5 apto 418

Correo electrónico: cgvalder@yahoo.com



Firma del Contratista