2-2

FACATATIVÁ

DIRECCIÓN DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO PARA TRAMITE DE AFILIACIÓN DE CONTRATISTAS

Por favor tenga en cuenta que si usted está afiliado a una ARL diferente a Colmena Seguros, debe asociar el contrato suscrito con la Alcaldía Municipal de Facatativá en la ARL a la cual se encuentre afiliado y entregar copia del Certificado de Afiliación al área de Seguridad y Salud en el Trabajo y a la Secretaría jurídica, por ningún motivo podrá estar afiliado simultáneamente a varias ARL.

Del mismo modo, durante la vigencia del contrato usted se compromete a realizar los pagos a la ARL hasta el último día que ejecute la actividad.
Antes de diligenciar este formato revise el instructivo.

Recuerde que todos los campos de este formato deben ser diligenciados de forma obligatoria.

CENTRO DE TRABAJO:

1. Principal 1 _____ **2. Visitas Domiciliarias** ___x___ **3. Principal 2** _____ **4. Conductores** _____

5. Obras Públicas _____ **6. Inspectores** _____

USTED HA FIRMADO CONTRATO CON OTRA DEPENDENCIA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ:

SI _____ **NO** ___X___ **¿Cuál?** _____

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: RUDY ANDREA LAGOS CELY

TIPO DE DOCUMENTO: CC ___X___ **CE** _____ **PA** _____ **NUIP** _____

No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.070.970.708

FECHA DE NACIMIENTO: 18/07/1994

CIUDAD RESIDENCIA: FACATATIVA

ZONA DE RESIDENCIA: URBANA ___X___ **RURAL** _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 3A 9 33 BARRIO LA ARBOLEDA

TELÉFONO FIJO Y CELULAR: 3153100083

CORREO ELECTRÓNICO Andrealagos1807@gmail.com

EPS: Famisanar

AFP: Porvenir

ARL ANTERIOR O ACTUAL: Indique si se encuentra afiliado a una ARL diferente a Colmena

SI ___x___ **NO** _____ **¿Cuál?** _____

DURACIÓN DEL CONTRATO: 4 meses y 15 días

ADICIÓN DEL CONTRATO: SI _____ **NO** ___x___

EN CASO DE MARCAR "SI" NÚMERO DEL CONTRATO: _____

FECHA DE INICIO: 05 de Agosto del 2026

FECHA DE FINALIZACION: 19 diciembre del 2026

VALOR DEL CONTRATO: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS ($19,278,000)

INGRESO MENSUAL: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE $1,284,000

DEDUCCIONES:

IBC: $1,750,000

ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES PARA REALIZAR CUBRIMIENTO DE EVENTOS INSTITUCIONALES Y GENERACIÓN DE CONTENIDO INFORMATIVO Y AUDIOVISUAL PARA SU DIFUSIÓN EN LOS DISTINTOS MEDIOS Y PLATAFORMAS EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS COMUNICACIONALES A CARGO DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ **(SALE HACER CUBRIMIENTOS DE EVENTOS, ES PERIODISTA)**

LA ENTIDAD LE SUMINISTRARÁ TRANSPORTE: SI _____ **NO** ___X___

TIPO DE VEHÍCULO ENTREGADO POR LA ENTIDAD:

DÍAS DE LA SEMANA Y JORNADA EN QUE EJECUTARÁ LA ACTIVIDAD:

Lunes a Viernes Jornada Única _____ Turnos _____

Lunes a Sábado Jornada Única _____ Turnos _____

Lunes a Domingo Jornada Única _____ Turnos ___X___

04/08/2026

SECRETARÍA DONDE PRESTARA EL SERVICIO: Oficina Asesora de Prensa y Comunicaciones

FIRMA DEL CONTRATISTA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: Editson Ricardo Chacón Zuluaga

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Scanned with CamScanner