MANIFESTACION DE INTERES DE AFILIACION A ARL

Maicao, Agosto de 2026

Doctora
GRACE AGUILAR CURVELO
Secretaria General Municipal
Alcaldía Municipal de Maicao
Ciudad

Atento Saludo:

MICHEL ADNNER RODRIGUEZ PINTO, identificado con c.c. 84048785 de Maicao Guajira, en mi condición de trabajador independiente y futuro contratista de la **ALCALDIA MUNICIPAL DE MAICAO,** autorizo a la Entidad para adelantar los trámites requeridos para mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales, conforme lo establecido en la Ley 1562 de 2012.

En virtud de lo anterior, manifiesto que daré cumplimiento a las normas del Sistema General de Riesgos Profesionales establecidas en la normatividad vigente, en especial las normas y reglamentos del programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad.

Así mismo declaro que efectuaré el pago mensual de los aportes que correspondan a la Administradora de Riesgos Profesionales POSITIVA, en los términos del contrato que llegare a suscribir con la **ALCALDIA MUNICIPAL DE MAICAO.**

MICHEL ADNNER RODRIGUEZ PINTO
C.C. 84048785