SOLICITUD DE AFILIACIÓN ARL

Señores:
AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA – COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

Yo, Valeria Martinez Torres identificado(a) con C.C 1002203494 de Cartagena en mi condición de contratista independiente de la ANCP-CCE, autorizo a la ANCP-CCE para adelantar el trámite de mi Afiliación al Sistema de Riesgos Laborales ante **AXA COLPATRIA**, conforme lo establece el Artículo 2.2.4.2.2.5 del Decreto 1072 de 2015.

Me comprometo, una vez comunicada esta intención durante el período de duración del contrato, a pagar mensualmente a la Administradora de Riesgos Laborales, el monto total de la cotización al Sistema de Riesgos Laborales, así como a realizar las modificaciones respectivas cuando haya lugar a la modificación del plazo del Contrato.

Igualmente, me comprometo a cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el Artículo 2.2.4.2.2.16, del Decreto 1072 de 2015 y en especial con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA -COLOMBIA COMPRA EFICIENTE-.

VALERIA MARTINEZ T.

Firma del contratista
Nombre completo del contratista Valeria Martinez Torres

CONTROL DE CAMBIOS DEL DOCUMENTO					
VERSION	**AJUSTES**	**FECHA**	**VERSIÓN VIGENTE DEL FORMATO**		**01**
01	Estandarización del formato	06/06/2023	**Elaboró**	Diana Catalina Ramírez	Técnico O1 12
			Revisó	Ronald Gordillo	Gestor T1 -15

SOLICITUD DE AFILIACIÓN ARL

			Aprobó	William Renan Rodriguez	Secretario General