Bogotá D. C., 22 de octubre del 2026

Señores
AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS - ANH
Oficina Asesora Jurídica

Cordial Saludo,

Por medio de la presente **Autorizo** _X_ / **No Autorizo** __ a la AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS - ANH, para realizar el trámite correspondiente a la afiliación a la **ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS.**

En el caso de no autorizar la afiliación a la ARL POSITIVA, indíquenos a continuación a cuál compañía de seguros se encuentra afiliado.

Otra Compañía de Seguros: No aplica

Así mismo y para no generar una multiafiliación y doble pago a la ARL, me comprometo a realizar el trámite ante mi OPERADOR DE RECAUDO, actualizando la correspondiente información para que este pago sea efectuado a la **ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS** o en la que me encuentre afiliado.

DATOS GENERALES PARA AFILIACIÓN A ARL	
NOMBRES Y APELLIDOS	FREDDY ORLANDO CASTRO RIVERA
TIPO Y NO. DE DOCUMENTO	CC: 79.862.240
FECHA DE NACIMIENTO DEL TRABAJADOR (DD/MM/AAAA)	22/05/1976
CORREO ELECTRÓNICO	Castrofredy96yahoo.es
DIRECCION Y CIUDAD DE RESIDENCIA	Carrera 7 No 14b-05 Chiquinquirá Boyacá
NUMERO DE TELEFONO	313 3900195
EPS	Famisanar
FONDO DE PENSIONES	Skandia

Atentamente,

Fredy Castro
FIRMA CONTRATISTA