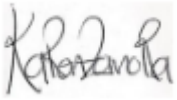
DATOS DEL CONTRATISTA	
Cédula de ciudadanía	1030546788
Apellidos y Nombres	KAREN LIZETTE ZAMORA RAMIREZ
Dirección de residencia	CALLE 39 S 72 M 27 apto 303 interior 20
Teléfono	3007868682
Fecha de Nacimiento	28/02/1988
Lugar de Nacimiento	BOGOTA
Estado Civil	SOLTERA
Empresa Prestadora de Salud	SURA
Empresa Prestadora de Pensión	PORVENIR
Correo Electrónico	KAREN.ZAMORA.RAMIREZ@GMAIL.COM
Ciudad y Departamento donde realizará la prestación del servicio	BOGOTA
Profesión	FISIOTERAPIA
Valor Total del contrato	COP 11.512.050
Fecha de inicio del contrato	Noviembre
Fecha de terminación del contrato	31 de diciembre de 2026

Manifiesto que, deseo afiliarme a la Administradora de Riesgos laborales, con la que cuenta la Entidad, esto es ARL POSITIVA S.A.

Atentamente,



Firma:

C.C.: 1030546788

Fecha: 27/10/2026

Ciudad: Bogotá