Bogotá D. C., 03 de noviembre de 2026

Señores
AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS - ANH
Oficina Asesora Jurídica

Cordial Saludo,

Por medio de la presente **Autorizo** __ / **No Autorizo** _X_ 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: ARL SURA

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	MARÍA ANGÉLICA GARCÍA MENESES
TIPO Y NO. DE DOCUMENTO	NIT/CC/CE: CC 1.082.951.518
FECHA DE NACIMIENTO DEL TRABAJADOR (DD/MM/AAAA)	13/05/1992
CORREO ELECTRÓNICO	marigarciame@gmail.com
DIRECCION Y CIUDAD DE RESIDENCIA	Carrera 10 No. 97-27, Edificio Procon, Apto. 403 – Bogotá D.C.
NUMERO DE TELEFONO	3007626948
EPS	EPS Sanitas
FONDO DE PENSIONES	Porvenir

Atentamente,

FIRMA CONTRATISTA
MARÍA ANGÉLICA GARCÍA MENESES
CC 1.082.951.518