Instituto Nacional de Metrología de Colombia

SOLICITUD DE VINCULACIÓN A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Yo Faiver Hernan García Romero identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.015.452.359 de Bogotá D.C manifiesto que he sido informado (a) que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 que en caso de suscribir contrato con la entidad **estoy obligado** a afiliarme a la **Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) ,** y que al afiliarme tengo derecho a percibir todas las prestaciones por accidente de trabajo o enfermedad profesional, de conformidad con lo señalado en el artículo 5 del **Decreto - Ley 1295 de 1994**.

En virtud de lo anterior, indico que la **afiliación respectiva será** a la Administradora de Riesgos Laborales de la entidad.

Contratos Simultáneos:

¿Posee contratos adicionales al suscrito con el Instituto Nacional de Metrología?

SI X NO ___

Si su respuesta es afirmativa, indique la siguiente información en cumplimiento al artículo 9 del Decreto 723 de 2013[1]**:**

Manifiesto que es mi deseo afiliarme a la ARL Positiva ya que poseo los siguientes contratos:

Empresa o entidad Secretaría Distrital de Integración Social nivel de riesgo 1

Firma 

Fecha 20/10/2026

[1] "***Afiliación cuando existen varios contratos.*** *Cuando los contratistas a los que les aplica el presente decreto celebren o realicen simultáneamente varios contratos, deben estar afiliados al Sistema General de Riegos Laborales* ***por la totalidad de los contratos suscritos****, en una misma Administradora de Riesgos Laborales*". (Negrilla fuera de texto)

El contratista **debe informar al contratante**, la Administradora de Riesgos Laborales a la cual se encuentra afiliada, para que éste realice la correspondiente novedad en la afiliación del nuevo contrato.