FABIO LUIS PASTRANA MAESTRE, identificado con cédula de ciudadanía No. 1140816516, expedida en Barranquilla, Atlántico, en calidad de contratista para el inicio de ejecución del contrato de prestación de servicios, solicito afiliación a la siguiente Administradora de Riesgos Laborales (ARL). Así:

POSITIVA [x] SURA [ ] COLMENA [ ] COLPATRIA [ ]

AIG [ ] LA EQUIDAD [ ] LIBERTY [ ] MAPFRE [ ]

Otra cual [ ]

Datos personales del solicitante:

RH:	**O-**
EPS:	**Sanitas**
AFP:	**Protección**
Fecha de nacimiento:	**13/07/1988**
Teléfono de contacto:	**3013712099**
Dirección de Domicilio:	**Calle 127 Bis # 19-36**
Correo electrónico:	**fabiopastranam@gmail.com**



Firma del Contratista

DOCUMENTO CONTROLADO
Cualquier copia o impresión de este documento se considera copia no controlada y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo no se hace responsable por su uso