

 <p>Gobernación de Nariño ¡EN DEFENSA DE LO NUESTRO!</p>	GOBERNACIÓN DE NARIÑO	Código: FI-STH-02
	FORMATO AFILIACIÓN AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	Versión: 01
		Vigencia: 2020

NOMBRES COMPLETOS:	
APELLIDOS COMPLETOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	No. DE CEDULA:
DIRECCIÓN:	TELÉFONO FIJO Y CELULAR:
CLASE DE RIESGO:	CÓDIGO:
CORREO ELECTRÓNICO:	
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	FECHA FINAL DEL CONTRATO:
VALOR TOTAL CONTRATO: \$	VALOR MENSUAL CONTRATO: \$
TIEMPO DURACIÓN DEL CONTRATO:	
OBJETO DEL CONTRATO:	
AFILIACIÓN A EPS:	AFILIACIÓN A PENSIÓN:
DEPENDENCIA DONDE LABORARA:	

 <p>Gobernación de Nariño ¡EN DEFENSA DE LO NUESTRO!</p>	GOBERNACIÓN DE NARIÑO	Código: FI-STH-02
	FORMATO AFILIACIÓN AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	Versión: 01
		Vigencia: 2020

NOMBRES COMPLETOS:	
APELLIDOS COMPLETOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	No. DE CEDULA:
DIRECCIÓN:	TELÉFONO FIJO Y CELULAR:
CLASE DE RIESGO:	CÓDIGO:
CORREO ELECTRÓNICO:	
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	FECHA FINAL DEL CONTRATO:
VALOR TOTAL CONTRATO:	VALOR MENSUAL CONTRATO:
TIEMPO DURACIÓN DEL CONTRATO:	
OBJETO DEL CONTRATO:	
AFILIACIÓN A EPS:	AFILIACIÓN A PENSIÓN:

DEPENDENCIA DONDE LABORARA: