

Bogotá, _____

Señores

SEGUROS DE VIDA AXA COLPATRIA S.A. - ARL

Ciudad

REF: Certificado de no pertenencia a alguna A.R.L.

Por medio del presente me permito certificar que nuestra empresa _____ identificada con número de Nit _____ nunca ha estado afiliada al Sistema General de Riesgos Laborales, reglamentado por la ley 100/93 con los decretos 1295, 1294, 1771 y 1772 de 1994 y demás reglamentaciones vigentes, ni ha cotizado con anterioridad a dicha legislación, por la cobertura de accidentes de trabajo y enfermedad Laboral con ninguna entidad de Seguridad Social.

Así mismo certifico que los empleados a afiliar se encuentran vinculados a una Entidad Promotora de Salud.

Por lo anterior hemos decidido afiliarnos a la Administradora de Riesgos Laborales de SEGUROS DE VIDA AXA COLPATRIA S.A.

Atentamente

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

No. CC _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE