El(la) suscrito(a) manifiesta libre, expresa, inequívoca y exclusivamente, a la Unidad de Planeación Minero Energética-UPME NIT 830.000.282-1, su intención de afiliación a la Administradora de Riesgos Profesionales (indicar nombre de la ARL), en el marco de la contratación en curso.

Y declaro bajo gravedad de juramento que no tengo afiliaciones vigentes con otras administradoras de riesgos laborales diferentes a la mencionada en la presente autorización, en virtud de lo estipulado en el Decreto 100 de 2012 Art. 2.

Dada en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.- CUADRO CONTROL DE CAMBIOS**

|  |
| --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** |
| **Fecha** | **Versión** | **Descripción de los cambios** |
| XXXX | 01 | Creación.  |