# SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

## FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

arl alfa

seguros alfa

### A. ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES - ARL

**SEGUROS DE VIDA ALFA S.A. NIT.: 860.503.617-3**

Fecha de Radicación

### DATOS DEL EMPLEADOR

Tipo de Documento NIT ◯ C.C. ◯ C.E. ◯

No. de Identificación

Dígito de verificación

Nombre o Razón Social

Municipio de la sede principal

Departamento de la sede principal

Dirección (sede principal)

Teléfono

Celular de la empresa

Código Actividad Económica de acuerdo al Decreto 768 de 2022

Actividad Económica Principal

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de Documento NIT ◯ C.C. ◯ C.E. ◯

No. de Identificación

Nombres y Apellidos

Cargo

Correo Electrónico

### DATOS DE CONTACTO PAGOS - PROCESO DE NOVEDADES

Nombres y Apellidos

Cargo

Correo Electrónico

Dirección (sede principal)

Ciudad

Teléfono / extensión

Celular

### DATOS DE CONTACTO SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO

Nombres y Apellidos

Cargo

Correo Electrónico

Dirección (sede principal)

Ciudad

Teléfono / extensión

Celular

### DATOS DE LA ADMINISTRADORA

Lugar, fecha y hora de recepción

Persona que recibe

Cargo

### FIRMA Y SELLO

Nuestro compromiso es brindarte la mejor atención. Ante cualquier inquietud, te invitamos a comunicarte desde nuestros canales de atención: página web www.segurosalfa.com.co a través de la sección Atención, en la opción contáctanos, buzón de servicio servicioalcliente@segurosalfa.com.co, también a las líneas de servicio en Bogotá (60-1) 307 70 32, línea nacional gratuita 01 8000 12 25 32, habilitados de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. y sábado de 8:00 a. m. a 12 m., o en nuestras oficinas:

**Bogotá**
Av. Calle 26 #59-15, local 6
Edificio Avianca

**Cali**
Cra. 4 #7-61, piso 5
Edificio Banco de Occidente

**Barranquilla**
Calle 77B #57 - 103, oficina 602
Edificio Green Tower

**Medellín**
Cra. 43 A #1 sur 220, piso 2, oficina 201
Edificio Porvenir

Firma responsable: _____

Nombre:

Cargo:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| Nombre o título | Idioma | Tipo de soporte (digital, físico o mixto) | Formato de la información (PDF, Excel, HTML, etc.) | Vigencia | Área Responsable de la producción de la información | Área Responsable de la publicación o gestión de la información |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Formato de actualización | Español | Digital | PDF | 2026 | Dirección Operativa de Indemnizaciones de Seguridad Social | Dirección Operativa de Indemnizaciones de Seguridad Social |