

MANIFESTACIÓN EXPRESA

Decreto 723 de 2013

Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

VILLAVICENCIO 13 DE FEBRERO 2025

SANDRA YANNETH ROJAS GUEVARA con cédula de ciudadanía No. 20369292, con el fin de dar cumplimiento de lo estipulado en el Decreto número 723 de 2013, manifiesto lo siguiente:

NO X SI me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales.

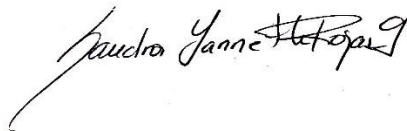
Me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales X *(nombre de la Aseguradora de Riesgos Laborales)*, para lo cual anexo el soporte de la afiliación.

Manifiesto que deseo afiliarme a la Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA lo anterior con el fin que la ESAP – TERRITORIAL META pueda adelantar los trámites administrativos a que haya lugar.

Esta manifestación se efectúa en virtud del proceso de contratación que adelanta la ESAP – TERRITORIAL META.

Fecha: 13 DE FEBRERO 2025

Firma:



CC: 20369292

Dirección: VEREDA LA ARGENTINA LOTE 1 VILLA ELBA

Teléfono: 3192240746.