MANIFESTACIÓN EXPRESA

Decreto 723 de 2013

Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

Villavicencio, 20 de febrero de 2025

DUVAN FELIPE ARISMENDI VALERO identificado con cédula de ciudadanía No. 1007407398, con el fin de dar cumplimiento de lo estipulado en el Decreto número 723 de 2013, manifiesto lo siguiente:

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

Me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA, para lo cual anexo el soporte de la afiliación.

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

Fecha: 20 de febrero de 2025

Firma: 

CC: 1007407398

Dirección: Calle 64h Numero 71-10

Teléfono: 3197717780