



FORMATO AUTORIZACIÓN DE OBJETOS IGUALES

Código: FOR-CON-04-17

Versión: 1

Vigente desde: 14/07/2020

Página 1 de 1


EL/LA SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE LA UAECOB

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto Distrital 492 del 15 de agosto de 2019 y teniendo en cuenta la sustentación sobre las especiales características y necesidad técnica expresada por la Subdirección de Gestión del Riesgo, radicada en este despacho, se

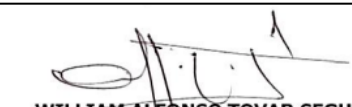

AUTORIZA

La suscripción de OCHO (8) contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión, con el siguiente objeto contractual: "Prestar los servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión en el marco de los procesos de la UAECOB".

Se expide en Bogotá, D.C., a los 27 días del mes agosto de 2020.



DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA
Director General UAECOB

	elaboró	revisó	aprobó
NOMBRE	HARRYSSON NIÑO	 WILLIAM ALFONSO TOVAR SEGURA SUBDIRECTOR TÉCNICO Subdirector de Gestión del Riesgo WILLIAM ALFONSO TOVAR SEGURA	 HIROKI TAKAHASHI
CARGO	CONTRATISTA	SUBDIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO	ASESOR DEL DESPACHO


**AFILIACIÓN ARL Y MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO
PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Señores
U.A.E. CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ

Diego Armando Castañeda Molina identificado(a) con c.c. 1031128348
de Bogotá, en mi condición de trabajador independiente y futuro contratista de la U.A.E. CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ, autorizo a la Entidad para adelantar los trámites requeridos mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales, conforme lo establecido en la Ley 1562 de 2012.

En virtud de lo anterior, manifiesto que daré cumplimiento a las normas del Sistema General de Riesgos Profesionales establecidas en la normatividad vigente, en especial las normas y reglamentos del programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad.

Así mismo declaro que efectuaré el pago mensual de los aportes que correspondan a la Administradora de Riesgos Profesionales POSITIVA., en los términos del contrato que llegare a suscribir con la U.A.E. CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ.

Firma 
Nombre Diego Armando Castañeda Molina
Cédula 1031128348 BTA

El presente documento hace parte integral del Contrato