MANIFESTACIÓN EXPRESA

Decreto 723 de 2013

Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

Villavicencio, Meta 08/enero/2026

JAIRO ANDRES DIAZ GARAVITO con cédula de ciudadanía No.1010197855 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.

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: _08/ENERO/2026_____



Firma: _____

CC: _1010197855_____

Dirección: _CRA 60 N 8 – 21 SUR LAS AMERICAS

Teléfono: ___3123136820_____