Popayán, 15 de enero de 2026

Señores,
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP
Territorial Cauca
Popayán

Asunto: Autorización Afiliación ARL

Cordial Saludo,

Yo, JOSE EFRAIN VIDAL ANDRADE, identificado con cédula de ciudadanía N° 76.305.292, expedida en POPAYAN, en mi calidad de contratista, manifiesto lo siguiente:

NO TENGO AFILIACIÓN ARL
[X]

SI TENGO AFILIACIÓN ARL
[ ]

¿CÚAL? _____

En caso de no tener afiliación, autorizo a la ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP, realizar afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales ARL, a la que se encuentra vinculada la entidad.

Atentamente,

Jose Efrain Vidal A
_____
Nombre: JOSE EFRAIN VIDAL ANDRADE
C.C. 76.305.292