Popayán, Enero 2026

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

Asunto: Autorización Afiliación ARL

Cordial Saludo,

Yo, DAMIR ALEXIS ORTIZ URBANO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.085.662.898, expedida en SAN PABLO (NARIÑO), 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,

Nombre: DAMIR ALEXIS ORTIZ URBANO
C.C. 1085662898, expedida en SAN PABLO (NARIÑO)

Powered by CamScanner