MANIFESTACIÓN EXPRESA

Decreto 723 de 2013

Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

Acacías, 9 de enero de 2026

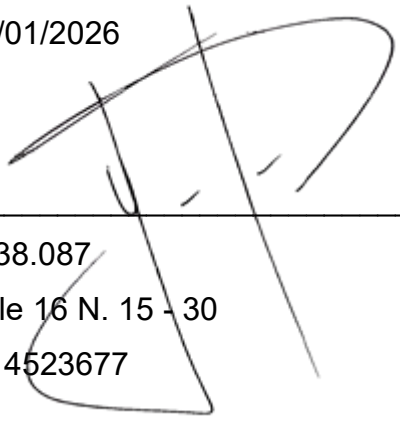
OSCAR JAVIER ORTÍZ ARTEAGA, con cédula de ciudadanía No. 7’838.087, con el fin de dar cumplimiento de lo estipulado en el Decreto número 723 de 2013, manifiesto lo siguiente:

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

Me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales **RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA**, 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: 09//01/2026



Firma: _____

CC: 7’838.087

Dirección: Calle 16 N. 15 - 30

Teléfono: 3114523677