

MANIFESTACIÓN EXPRESA
Decreto 723 de 2013
Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

Villavicencio, 13 de enero de 2025

DIANA YESENIA NARANJO ZARAZA con cédula de ciudadanía No. 40.215.646, 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.

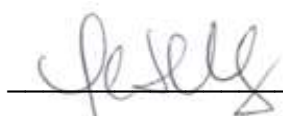
Me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales Positiva, para lo cual anexo el soporte de la afiliación.

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: 13 de enero de 2026

Firma:



CC: 40.215.646

Dirección: Calle 10B No 88 A-17

Teléfono: 3143352450