MANIFESTACIÓN EXPRESA

Decreto 723 de 2013

Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

Villavicencio 16 julio 2026

Alexander Padilla Barrera con cédula de ciudadanía No. 86053344, 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 ARL 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: 16 JULIO 2026

Firma: 

CC: 86053344

Dirección: CRA 45 NRO 49 B 22 CASA D2

Teléfono: 3208115880