Santiago de Cali, 29 de julio de 2026

Señores
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA

Yo, **ANDRES FELIPE ASTUDILLO**, identificado(a) con c.c. **94504763** de **CALI**, en mi condición de trabajador independiente y futuro contratista del *Centro de Diagnóstico Automotor del Valle Ltda.*, con NIT 890.311.425-0, manifiesto lo siguiente:

Me comprometo a adelantar la respectiva afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, registrando el contrato suscrito ante la aseguradora **POSITIVA**. Una vez efectuada la afiliación, remitiré el certificado de afiliación para su validación por parte de la Entidad.



Nombre: ANDRES FELIPE ASTUDILLO
Cédula 94504763

Nota: *Si usted imprime este documento se considera "Copia No Controlada" por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos*