MANIFESTACIÓN EXPRESA

Decreto 723 de 2013

Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

Villavicencio 08 de Enero de 2026

Mariana Andrea Pulgarín Jiménez con cédula de ciudadanía No. 1.121.933.759 , con el fin de dar cumplimiento de lo estipulado en el Decreto número 723 de 2013, manifiesto lo siguiente:

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: 08 de Enero de 2026

Firma: _____

CC: 1.121.933.759

Dirección: cr 43 c # 21-44 Edificios altos del Buque

Teléfono: 3106792382