MANIFESTACIÓN EXPRESA
Artículo 2.2.4.2.2.5 del Decreto 1072 de 2015.
Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

Yo, **DAVID ARMANDO GONZALEZ CHARRY**, con cédula de ciudadanía No. **79.297.269**, con el fin de dar cumplimiento de lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015, 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 me comprometo a entregar el soporte de la afiliación como requisito previo para el inicio de ejecución del contrato, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato de prestación de servicios.

Manifiesto que deseo afiliarme a la Administradora de Riesgos Laborales _____; lo anterior con el fin que la Dirección Seccional de Administración Judicial de Bogotá pueda adelantar los trámites administrativos a que haya lugar.

Esta manifestación se efectúa en virtud del proceso de contratación que adelanta la Dirección Seccional de Administración Judicial de Bogotá.

Fecha: 2026/10/20

Firma:
Nombre: DAVID ARMANDO GONZALEZ CHARRY
Documento de identificación: 79.297.269
Dirección domicilio: CALLE 5 B No. 31-21 APTO. 301
Teléfono No.: 313-2477623
Correo Electrónico: davisacharr@hotmail.com

Firma:



_____