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

Yo **Carlos Alberto Pineda Infante** con cédula de ciudadanía No. **80098390** con el fin de dar cumplimiento de lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015, manifiesto lo siguiente:

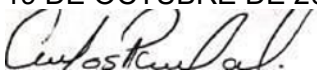
NO ___ SI _x__ me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales

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 POSITIVA; 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: 19 DE OCTUBRE DE 2026

Firma: 
C.C. 80098390
Dirección: Carrera 29 #11-93 Edificio Eleva
Teléfono: 3106606705