| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO**<br>**MANIFESTACIÓN SOBRE AFILIACIÓN A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)** | **CÓDIGO: BS-FO-065**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**FECHA: 27/07/2026** |
| **Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios** | | |
| **Documento de referencia: Procedimiento de contratación BS-PT-002** | | |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha: 19 de octubre de 2026**
**Ciudad: Bogotá**

**Nombre completo del candidato:** **JUAN ANDRÉS AMADO SERNA**
**Documento de identidad:** **13.717.515**
**Dependencia solicitante:** **Escuela de Alto Gobierno**

## 2. MANIFESTACIÓN

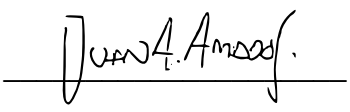
**Seleccione una (1) única opción:**

| | |
|---|---|
| ☐ | **OPCIÓN 1.** Declaro que actualmente no me encuentro afiliado(a) a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y acepto la afiliación a la ARL POSITIVA por parte de la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP<br>**(Requiere afiliación a la ARL.)** |
| ☒ | **OPCIÓN 2.** Declaro que actualmente me encuentro afiliado(a) a la ARL **POSITIVA**, y deseo continuar con la misma afiliación. Adicionalmente me comprometo a vincular el futuro contrato y hacer entrega de la certificación de afiliación a la ESAP previo inicio de la ejecución del contrato.<br>**(Se encuentra afiliado(a) a una ARL)** |
| ☐ | **OPCIÓN 3.** Declaro que actualmente me encuentro afiliado(a) a la ARL POSITIVA, afiliación realizada previamente por la ESAP, y deseo continuar con la misma.<br>**(Solicita la continuidad de una afiliación vigente)** |

## 3. DECLARACIÓN

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en este formato es veraz y corresponde a mi situación actual frente al Sistema General de Riesgos Laborales. Así mismo, me comprometo a informar oportunamente a la ESAP cualquier modificación que afecte la información aquí registrada.

## 4. FIRMA

**Firma candidato:** 

Vigilada MinEducación

| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO**<br>**MANIFESTACIÓN SOBRE AFILIACIÓN A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)** | **CÓDIGO: BS-FO-065**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**FECHA: 27/07/2026** |
| **Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios** | | |
| **Documento de referencia: Procedimiento de contratación BS-PT-002** | | |

**Instrucciones para el diligenciamiento**

- **Fecha:** Registre la fecha de diligenciamiento del formato.
- **Ciudad:** Indique la ciudad donde suscribe la manifestación.
- **Información general:** Complete todos los campos de identificación del contratista y dependencia solicitante.
- **Manifestación:** Seleccione únicamente una de las tres opciones, según elección del candidato.
  **Si elige la opción 2 escriba** el nombre de su ARL actual y posterior a la suscripción del contrato, deberá allegar a la dependencia solicitante el certificado de afiliación vinculando el contrato suscrito con la ESAP.
- **Firma:** el formato deberá ser firmado por el candidato a suscribir un contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Vigilada MinEducación