Copacabana, 21 de noviembre de 2025.

Señores
INVICOP

Asunto: Autorización para afiliación a la ARL o manifestación de gestión independiente

Por medio del presente, yo, Alba Lucia Valencia García identificado(a) con cédula de ciudadanía 42692043 y actuando en el marco del contrato que se proyecta suscribir con el INVICOP, me permito informar lo siguiente:

- Declaro que no poseo multiafiliación en otras Administradoras de Riesgos Laborales (ARL). En caso de que exista alguna multiafiliación, certifico que he iniciado las gestiones necesarias para resolver y sanear dicha situación conforme a la normatividad vigente.

- Declaro que me encuentro a paz y salvo con las obligaciones derivadas de mis relaciones con las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL). En caso contrario, manifiesto que ya he iniciado los trámites pertinentes para regularizar mi situación y me comprometo a presentar los soportes necesarios tan pronto estén disponibles.

- Que teniendo en cuenta lo anterior, manifiesto mi compromiso de realizar las gestiones necesarias para tramitar la afiliación a la ARL de mi preferencia. Esto es:

__X__ ARL SURA
____ARL POSITIVA
____ARL COLMENA
____ARL SEGUROS BOLIVAR
___OTRA ¿Cuál?_____

- Entregaré el certificado de afiliación al INVICOP antes del inicio de la ejecución del contrato. Entiendo que la no entrega de dicho certificado impedirá el inicio del contrato.

- Declaro asimismo que, en caso de que el contrato en cuestión sufra una prórroga o ampliación en su término, me comprometo a gestionar y presentar la actualización correspondiente del certificado de afiliación a la ARL, garantizando así el cumplimiento de esta obligación durante toda la vigencia del contrato

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento para los fines pertinentes.

Atentamente,



_____
NOMBRE: Alba Lucia Valencia García
CÉDULA: 42692043