Paicol Huila, enero 2026

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAICOL
Calle 4 No. 6-68
Paicol, Huila
E. S. D.

Ref.: **ACEPTACIÓN ARL**

Cordial saludo,

Yo, **MARIBEL ALBEAR MUÑOZ,** mayor de edad, quien se identifica con la cédula de ciudadanía N°. 1079509039 de Paicol Huila, por medio del presente me permito aceptar la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL que la Alcaldía Municipal de Paicol, Huila, disponga para efectos del desarrollo y ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión, cuyo objeto es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA "HOGAR DEL ANCIANO" DEL MUNICIPIO DE PAICOL HUILA**

Atentamente,

MARIBEL ALBEAR MUÑOZ
CC1079509039 de Paicol Huila