Simijaca, 15 de Enero de 2026

Doctora:
JOHANA PAOLA MONZON MURCIA
Alcaldesa Municipal
Simijaca Cundinamarca

Referencia: Aceptación de Afiliación a ARL

Respetada Alcaldesa:

Yo, **MANUEL FERNANDO SÁNCHEZ DÍAZ** identificada con cédula No. 1.055.710.317 expedida en Tinjacá – Boyacá, en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto No 0723 de 2013, de manera atenta me permito manifestar que **SI ___ NO__X_** estoy interesado en afiliarme a la Administradora de Riesgos Laborales **SURAMERICANA**.

Cordial Saludo

MANUEL FERNANDO SÁNCHEZ DÍAZ
C.C. 1.055.710.317 de Tinjacá – Boyacá