Bucaramanga, 30 de enero de 2026

Señores
CONTRALORÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA
E. S. D.

REF.: AFILIACIÓN ARL – PROCESO CPS

Cordial saludo;

Yo, **MARÍA CAMILA GÓMEZ RUEDA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.098.762.383 de Bucaramanga, una vez radicados los documentos exigidos para contratar con la Contraloría Municipal de Bucaramanga, me permito manifestar: (Favor marque con una "X" una opción)

☐ En la actualidad **CUENTO** con afiliación a Administradora de Riesgos Laborales (ARL), con la compañía , por lo tanto solicito copia de la minuta contractual para ser radicada ante la ARL solicitando se extienda la cobertura.

☒ En la actualidad **NO CUENTO** con afiliación a Administradora de Riesgos Laborales (ARL), por lo cual solicito y autorizo a la Contraloría Municipal de Bucaramanga a realizar la afiliación a la ARL con que cuenta la entidad.

Cordialmente;

MARÍA CAMILA GÓMEZ RUEDA
CC. 1.098.762.383 de Bucaramanga