Piedecuesta, enero 23 de 2026

Señor (a):
ROSA INES BAEZ OVIEDO
Subdirectora (e) Centro de Atención al Sector Agropecuario
SENA
Piedecuesta, Santander

Asunto: Selección de la Aseguradora de Riesgos Laborales.

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 0723 de 2013 en su artículo No.4 "Selección de la Administradora de Riesgos Laborales –ARL" y el Decreto 1072 de 2015 en su capítulo 2, sección 1, artículo 2.2.4.2.2.4 "Selección de la ARL", manifiesto mi voluntad en afiliarme al Sistema General de Riesgos Laborales por medio de la:

ARL SURA ( )	ARL POSITIVA (**X**)
ARL AXA COLPATRIA ( )	ARL COLMENA ( )
ARL BOLÍVAR ( )	ARL LIBERTY ( )

Por lo anterior, asumo y me comprometo a realizar los pagos de aportes correspondientes a la aseguradora de riesgos laborales seleccionada durante los meses que dure el contrato.



Nombre: OSCAR DARÍO PEÑA CRUZ
C.C: 88160522 expedida en Pamplona N. Sder
Correo: osdapecru@gmail.com
Celular: 3125530410
Dirección: Calle 6 # 8-119 B Ursua Pamplona N.Sder