

Pereira, agosto de 2026

Doctora
CAROLINA HERRERA TABORDA
Presidente
Concejo Municipal de Pereira
E.S.D.

Asunto: Elección de Administradora de Riegos Laborales.

Para los fines pertinentes con respecto a la suscripción del contrato.

Yo, **DIANA MILENA GALVIS CARDONA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número. **24.695.346**, manifiesto mi voluntad de afiliarme a la ARL POSITIVA _____ SURA _____, COLMENA ____**X**__,

Agradeciendo la atención prestada,

Cordialmente



DIANA MILENA GALVIS CARDONA
C.c. 24.695.346
Contacto: 3128313459