Simijaca, 05 de agosto de 2026

Doctora:
JOHANA PAOLA MONZÓN MURCIA
Alcaldesa Municipal
Simijaca Cundinamarca

Referencia: Aceptación de Afiliación a ARL

Respetada Alcaldesa:

Yo, **LEONARDO PEÑA GARZON,** Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nº. C.C. 1.032.426.135 de Bogotá, en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto N° 0723 de 2013, de manera atenta me permito manifestar que SI X_NO_estoy interesado en afiliarme a la Administradora de Riesgos SURAMERICANA.

Firma: _____
Nombre: **LEONARDO PEÑA GARZON**
Cédula: C.C. 1.032.426.135 de Bogotá