Simijaca, 18 de Septiembre de 2026

Doctora:
JOHANA PAOLA MONZON MURCIA
Alcaldesa Municipal
Simijaca Cundinamarca

Referencia: Aceptación de Afiliación a ARL

Respetada Alcaldesa:

Yo, **DIANA PAOLA CARRANZA GUANTIVA** identificado con cédula No. 1.018.441.166 expedida en Bogotá D.C., en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto No 0723 de 2013, de manera atenta me permito manifestar que **SI X NO**___ estoy interesada en afiliarme a la Administradora de Riesgos Laborales **SURAMERICANA**.

Cordial Saludo

Diana Carranza
DIANA PAOLA CARRANZA GUANTIVA
C.C. 1.018.441.166 de Bogotá D.C.