Paicol Huila, octubre 2026

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAICOL
Calle 4 No. 6-68
Paicol, Huila
E. S. D.

Ref.: **ACEPTACIÓN ARL**

Cordial saludo,

Yo, **SANDRA MELIZA SALINAS SONS** mayor de edad, quien se identifica con la cédula de ciudadanía N°. 1079508213 de Paicol Huila, por medio del presente me permito aceptar la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL que la Alcaldía Municipal de Paicol, Huila, disponga para efectos del desarrollo y ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión, cuyo objeto es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYO A LA GESTIÓN DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE A LA SECRETARIA DE LA FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL PARA EL APOYO EN LA LIMPIEZA Y ASEO AL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA "HOGAR DEL ANCIANO" DEL MUNICIPIO DE PAICOL HUILA.**

Atentamente,

Sandra Meliza Salinas Sons
SANDRA MELIZA SALINAS SONS
CC. 1079508213 de Paicol Huila