001

Floridablanca, SEPTIEMBRE de 2026

Señores
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA
E. S. D

REF. AFILIACIÓN ARL – PROCESO CPS

Cordial saludo:

Yo, **LILIANA RAMIREZ LOPEZ C.C. No. 63516637 DE BUCARAMANGA**, una vez radicados los documentos exigidos para contratar con la entidad (DTTF), me permito manifestar: (Favor marque con una "X" una opción)

[X] En la actualidad **CUENTO** con afiliación a Administradora de Riesgos Laborales (ARL), con la compañía Positiva, por lo tanto solicito copia de la minuta contractual para ser radicada ante la ARL solicitando se extienda la cobertura.

[ ] En la actualidad **NO CUENTO** con afiliación a Administradora de Riesgos Laborales (ARL), por lo cual solicito y autorizo a la DTTF a realizar la afiliación a la ARL con que cuenta la entidad.

Cordialmente,

Liliana Ramirez Lopez

LILIANA RAMIREZ LOPEZ
C.C. No. 63516637 DE BUCARAMANGA