Señores

CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA. (CDAV Ltda.)

Asunto: Manifestación de afiliación a Administradora de Riesgos Laborales (ARL)

Yo, **Alejandra Becerra Aguilar**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1116446049**, actuando en calidad de contratista, me permito manifestar que realizaré la afiliación y reporte del contrato suscrito con el Centro de Diagnóstico Automotor del Valle Ltda. (CDAV Ltda.) ante la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) SURA**, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente aplicable a contratistas independientes.

Así mismo, me comprometo a mantener vigente dicha afiliación durante todo el plazo de ejecución contractual y a aportar la documentación que sea requerida como soporte de cumplimiento.

Para constancia se firma en la ciudad de Cali a los diez (10) días del mes de septiembre de 2026.

Cordialmente,



ALEJANDRA BECERRA AGUILAR
C.C. No.1116446049.