

Floridablanca, 17 de Octubre 2026

Doctor:

Wilson Bastos Delgado

Subdirector (E)

Centro de Industrial del Diseño y la Manufactura

SENA Regional Santander

Asunto: Selección de la Aseguradora de Riesgos
Laborales

Respetado subdirector:

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 0723 de 2013 en su artículo No.4 "Selección de la Administradora de Riesgos Laborales – ARL" y el Decreto 1072 de 2015 en su capítulo 2, sección 1, artículo 2.2.4.2.2.4 "Selección de la ARL", manifiesto mi voluntad en afiliarme al Sistema General de Riesgos Laborales por medio de la:

ARL SURA ()

ARL AXA COLPATRIA ()

ARL BOLÍVAR ()

ARL POSITIVA (X)

ARL COLMENA ()

ARL LIBERTY ()

Por lo anterior, asumo y me comprometo a realizar los pagos de aportes correspondientes a la aseguradora de riesgos laborales seleccionada durante los meses que dure el contrato.

Atentamente,



FIRMA

Nombre: Sandra Janeth Oliveros Ribero

C.C. 1.101.684.244

Celular: 3166943686

Correo electrónico: s.oliveros.2015@gmail.com