Simijaca, 03 de Noviembre de 2026

Señora

JOHANA PAOLA MONZON MURCIA

Alcaldesa Municipal

Simijaca Cundinamarca

Referencia: No aceptación **ARL SURA**

Respetada Señora:

Yo AZBLEIDY YUCELFY PINILLA OBANDO identificada con cédula de ciudadanía N° 1´073.386.217 expedida en Simijaca, en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto N° 0723 de 2013, de manera atenta me permito manifestar que SI __ NO X estoy interesad en afiliarme a la Administradora de Riesgos Laborales SURA. Ya que me encuentro actualmente afiliada; me comprometo a realizar el pago correspondiente y que de estar en otra ARL y aceptar mi afiliación por parte de la administración a ARL SURA, me comprometo a actualizar mi información en la pianilla de salud y seguridad en el momento de realizar el pago correspondiente.

Cordialmente,

AZBLEIDY YUCELFY PINILLA OBANDO

C.C 1´073.386.217