Pereira,

_____ identificado con Cédula de Ciudadanía No._____de_____, solicito a la Universidad Tecnológica de Pereira inicie el trámite correspondiente a la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales, ARL SURA, para efectos de dar cumplimiento a la exigencia establecida en el Decreto 723 de 2013 derivada de la firma del contrato No._____de 2024.

Igualmente autorizo a la Universidad Tecnológica de Pereira, en calidad de contratante, para que en caso de mora en las cotizaciones generadas por incumplimiento del contratista al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL), descuente estos valores de los montos que la Universidad me adeude con ocasión de la ejecución del contrato.

_____

Contratista – Contrato No._____de 2024