

Pereira,

Yo, _____ identificado(a) 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 2026.

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 2026