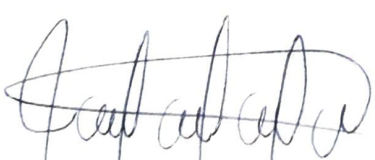
Tunja Octubre de 2021

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Maria Camila Wilches González, identificado con cedula de ciudadanía No 1049633874 de Tunja, en calidad de contratista de prestación de servicios del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR,** manifiesto que **SI,** es mi voluntad afiliarme al sistema de Riesgos Laborales de conformidad con lo establecido en el Decreto 723 de 2013 y me comprometo a cancelar de mis honorarios el monto de cotización a través de la Planilla Única de Liquidación de aportes en salud y pensión.

Cordialmente,



María Camila Wilches González
c.c. 1049633874 Tunja