Bogotá, D.C 2022

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Ciudad

Yo Cristian Camilo Delgado Cerón, identificado con cédula 1.085.282.862 de Pasto (N) 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 1072 de 2015.

Cristian Camilo Delgado Cerón
C.C. 1.085.282.862 de Pasto (N)