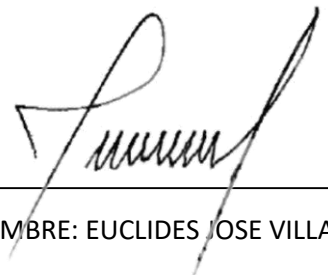
Barranquilla, 4 de octubre de 2022

Señores,

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Ciudad

Yo, EUCLIDES JOSE VILLALOBOS BROCHEL identificada con cédula de ciudadanía No. 12.719.431 expedida en Valledupar (Cesar), 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.



NOMBRE: EUCLIDES JOSE VILLALOBOS BROCHEL

CEDULA: 12.719.431 de Valledupar