

Cali 13 de Enero de 2023

Señores:

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CALI, VALLE**

Cordial Saludo

Comedidamente Manifiesto mi voluntad de realizar la afiliación ARL Positiva, para el manejo de mis riesgos profesionales y Laborales. A través del Decreto 723 de 2013

Atentamente,



**JENNY LORENA ESCOBAR ESCOBAR
CC. 1130590057 DE CALI
CEL: 3223078981**