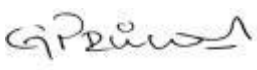
Barranquilla, 15 Enero de 2023

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REYNALDO ENRRIQUE GOMEZ PABON , identificado con cédula de 85.471.647**,** 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.



REYNALDO ENRRIQUE GOMEZ PABON
85.471.647 SANTA MARTA