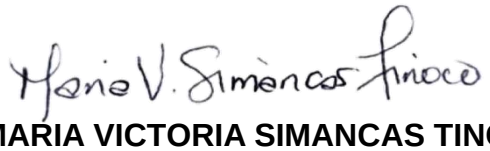
Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Cartagena de Indias

Yo, **MARIA VICTORIA SIMANCAS TINOCO** identificada con cedula de ciudadanía **33.358.058** de Arjona bolívar en mi calidad de contratista de prestación de servicios del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar manifiesto SI **X** NO_____ es mi voluntad afiliarme al Sistema de Riesgos Laborales de conformidad con lo establecido en el artículo 5 del decreto 0723 de 2013.

Atentamente,



MARIA VICTORIA SIMANCAS TINOCO
C.C. # 33.358.058 de Arjona Bolívar.