Montería, 27 Enero de 2020

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

J0RGE LUIS VERTEL GUTIERREZ, identificada con cédula **No.** 6.887.702 de Montería, 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, para lo cual suministro los siguientes datos personales:

No. Contrato: 23/2020/	**Cedula: 6.8877.702**
Nombres: JORGE LUIS	**Apellidos: VERTEL GUTIERREZ**
Dirección de residencia: CALLE 38 NO 7 W 47	**Teléfono:** 3225931255
Lugar de residencia: MONTERIA	**Fecha de nacimiento:** 5/09/1974
Lugar de nacimiento: MONTERIA	**EPS: SALUD TOTAL**
Fondo de pensiones: COLPENSIONES	**Ciudad donde labora: MONTERIA**
Cargo u oficio: LICENCIADO	**Fecha inicio contrato:** 27/01/2020
Fecha final contrato: 31/12/2020	**Valor total contrato:** $ 35.651.939

JORGE LUIS VERTEL GUTIERREZ
C.C: 6887702 MONTERIA