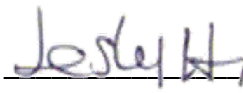
Barranquilla, 08 Febrero de 2024

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Barranquilla

Yo, LESLY PATRICIA HERRERA MANJARREZ, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 1.129.495.337 de Barranquilla, Atlántico, 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.



LESLY PATRICIA HERRERA MANJARREZ
CC. 1.129.495.337 de Barranquilla,