Popayán Cauca, 17 de enero de 2020

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cauca
Popayán

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

Cordial Saludo

Yo ANGELICA MARIA GUERRERO ORTIZ, identificada con cédula de ciudadanía N°. 25.290.503 expedida en Popayán – Cauca, en mi calidad de contratista; por medio de la presente autorizo mi afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL.

Atentamente,

Angelica Ma Guerrero O.

ANGELICA MARIA GUERRERO ORTIZ