Popayán, Cauca.

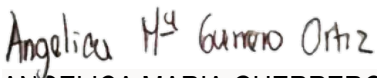
Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cauca
Popayán

ASUNTO: AUTORIZACION DE AFILIACION A ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES.

Cordial saludo,

Yo, ANGELICA MARIA GUERRERO ORTIZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 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 MARIA GUERRERO ORTIZ

C.C 25.290.503 de Popayán-Cauca.