Villavicencio, 19 de octubre de 2026

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META
Ciudad

Asunto: MANIFESTACION DE AFILIACION ARL

Yo, CIRLEY RONDÓN PEÑA**,** identificada con cedula de ciudadanía N.º. **52.955790** de Bogotá - Cundinamarca, manifiesto mi voluntad de asumir la afiliación ARL, de conformidad con el certificado de radicación de afiliación que anexare una vez celebrado el respectivo contrato de prestación de servicios, de conformidad con el Decreto 1072 de 2015.

Cordialmente,



CIRLEY RONDÓN PEÑA

CC. 52.955.790 expedido en Bogotá - Cundinamarca