

Bogotá, D.C.

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Ciudad

Julie Stefany Bermúdez Bazurto, identificada con cédula de ciudadanía número **1.030.550.271** de Bogotá, 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 1072 de 2015.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Julie Stefany Bermúdez Bazurto', with a horizontal line underneath it.

Julie Stefany Bermúdez Bazurto

C.C.1.0.30.550.271 de Bogotá