

Villavicencio, 3 de enero de 2023

Señores:

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL META**

Asunto: Manifestación de afiliación ARL

Yo, **EMILY JULIANA LIZCANO SALAZAR**, identificada como aparece al pie de mi firma, 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 profesionales, de conformidad con el Decreto 1072 de 2015.

Cordialmente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Emily Lizcano', with a horizontal line extending to the left.

EMILY JULIANA LIZCANO SALAZAR
C.C. N.º 1.121.915.783 de Villavicencio - Meta