Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO AFILIACIÓN ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

CÓDIGO: AP-IA-FT-024
VERSIÓN: 01

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

36.750.730	Seguros Bolívar
Numero de Documento	ARL

Yolanda	de Jesus	Landazuri	Castillo.
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

26. Octubre 1978	Tumaco	C1170 azur # 80-22	
F. Nacimiento dd/mm/aa	Ciudad de Nacimiento	Dirección de Residencia	teléfono fijo

Medimas	Colpensiones.	1.494.000.
EPS - Salud	AFP - Pensiones	Honorarios

Auxiliar de enfermería.	10 - Enero 2018
Objeto Contractual (Cargo)	Fecha Inicio del Contrato

Yolys2610@yahoo.com	3172896475.
Correo Electrónico	Celular

Firma del Afiliado

Tatiana P. Clavijo Q.
C.C. No. 52.431.204 Bta
Enfermera P.A.D.

Firma y Nombre Supervisor del Contrato
C.C. 52. 431. 204.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Diagonal 34 No 5 - 43 Tel: 3444484