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
FECHA: 2017-08-04

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

1023915398	Bolivar
Numero de Documento	ARL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cristian	Fernando	Vasquez	Ostos

F. Nacimiento dd/mm/aa	Ciudad de Nacimiento	Dirección de Residencia	Teléfono Fijo
07/03/1992	Bogotá	Cra 2 bis # 38-21 sur	3629660

EPS - Salud	AFP - Pensiones	Honorarios
Sanitas	Porvenir	$

Objeto Contractual (Cargo)	Fecha Inicio del Contrato
Aux enfermera	29/Nov/2017

Correo Electrónico	Celular
Ferno96-65@Hotmail.com	3133880599.

Cristian Fernando Vasquez
Firma del Afiliado

Firma y Nombre Supervisor del Contrato
C.C. 79.734.627 Bta

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