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

80208118	sura
Numero de Documento	ARL

jaime	emrique	diaz	rico
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

24/11/82	bogota	cra 769#19-20 apt 904 t 1	3114605597
F. Nacimiento dd/mm/aa	Ciudad de Nacimiento	Dirección de Residencia	Teléfono Fijo

aliansalud	colpensiones	1874000
EPS - Salud	AFP - Pensiones	Honorarios

medico hospitlalario	1 mero 2010
Objeto Contractual (Cargo)	Fecha Inicio del Contrato

jaimedrico@gmail.com	3114605597
Correo Electrónico	Celular



Firma del Afliado	CARMEN ROBLES Firma y Nombre Supervisor del Contrato

C.C. 52.487.746

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