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

1023930915	Seguros Bolivar
Numero de Documento	ARL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cosos	Leon	Brandon	Efren

F. Nacimiento dd/mm/aa	Ciudad de Nacimiento	Dirección de Residencia	teléfono fijo
03/02/1994	Bogota D.C	Diagonal 44 a N° 21-39 sur	

EPS - Salud	AFP - Pensiones	Honorarios
Salud Total	Porvenir	1.500.000

Objeto Contractual (Cargo)	Fecha Inicio del Contrato
Auxiliar De Enfermeria	10-01-2018

Correo Electrónico	Celular
brandancososs@gmail.com	3157178416

Brandon Cosos
Firma del Afiliado

Tatiana P. Clavijo Q.
C.C. No. 52.431.204 Bta
Enfermera P.U.J.

Firma y Nombre Supervisor del Contrato
C.C. 52.431.204.