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

51659369
Numero de Documento

Seguros Bolivar
ARL

Blanca | Nubia | Silva | Cortes
Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido

23/Mayo/1962 | Bogotá | Trans 78BIBisA# 41F57sur | 4563824
F. Nacimiento dd/mm/aa | Ciudad de Nacimiento | Dirección de Residencia | teléfono fijo

Compensar
EPS - Salud

ColFondos
AFP - Pensiones

1'500.000
Honorarios

Auxiliar de Enfermeria
Objeto Contractual (Cargo)

10 Enero / 2018
Fecha Inicio del Contrato

blancanubiasilva62@gmail.com
Correo Electrónico

3505926571

Tatiana P. Clavijo Q.
C.C. No 52 431 204 Bta
Enfermera P.U.J.

Firma del Afiliado

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

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)