

	FORMATO AUTORIZACIÓN AFILIACIÓN ARL	CÓDIGO: AP-TH-F-67-01
		VERSIÓN :1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PÁGINA:1 DE 1
		FECHA: 26/11/2018

Fecha: 20/12/2012

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El señor JUAN DIEGO ROJAS PALOMINO, identificado con documento de identidad No 1101759530 informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) SURA.

Atentamente,



FIRMA

NOMBRE COMPLETO: JUAN DIEGO ROJAS PALOMINO

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.101.759.530