

	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: DD/MM/AAAA

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Jessica Milena Báez Sánchez, identificado(a) con documento de identidad No 1053724945, informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) Seguros de Vida del Pacífico y/o autoriza la afiliación a la ARL SURA.

Atentamente,

Jessica Báez

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: Jessica Milena Báez Sánchez

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1053724945