Fecha: 14/6/22

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Camilo Andres Puentes, identificado(a) con documento de identidad No 74743798, informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) Sura, y/o autoriza la afiliación a la ARL Sura.

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: Camila Andres Puentes

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 74743798

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