

	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: 11/11/2021

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Nancy Nigerteh Gamba Lopez , identificado(a) con documento de identidad No 1121206720 , 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 *Nancy Nigereeth Gamba Lopez*

NOMBRE COMPLETO: Nancy Nigereeth Gamba Lopez

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1121206720