Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**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: 17/02/2023

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Erika Yuliana Silva Archila identificado(a) con documento de identidad No 1000938540 informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL)

Ninguna y/o autoriza la afiliación a la ARL Sura

Atentamente,

Erika Silva

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: Erika Yuliana Silva Archila.

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000938540

Powered by CamScanner