

	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: 19/11/2021

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Brian Jhoan Villamil Rodriguez, identificado(a) con documento de identidad No 1073252311, 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,

Brian Jhoan Villamil Rodriguez

FIRMA *Jhoan Rodriguez*

NOMBRE COMPLETO: Brian Jhoan Villamil Rodriguez

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073252311