

 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: 12/05/2023

Señores

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

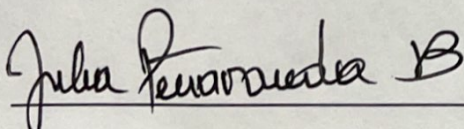
Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Julia Melisa Peñaranda Barraza, identificado(a) con documento de identidad No 57297251, informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) Colmena y/o autoriza la afiliación a la ARL Colmena

Atentamente,



FIRMA

NOMBRE COMPLETO: Julia Melisa Peñaranda Barraza

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 57297251 Santa Marta