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: 24/05/2023

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Luis Sebastian Feo Morales, identificado(a) con documento de identidad No 1101687368, informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) Colsanitas Seguros y/o autoriza la afiliación a la ARL axxa colpatria

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: Luis sebastian feo Morales

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1101687368

Powered by CamScanner