	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: 24/08/2023

Señores

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

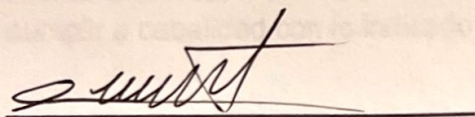
Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

La señora Genesis Nazareth Utrera Roldan , identificado(a) con documento de identidad No 1022450107, 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

NOMBRE COMPLETO: Genesis Nazareth Utrera Roldan

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 1022450107