	FORMATO AUTORIZACIÓN AFILIACIÓN ARL	CÓDIGO: AP-TH-F-67-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN : 1
		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 26/11/2018

Fecha: 24/ 10/ 2023

Señores

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

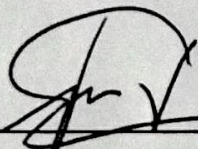
Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) PiPieth Valderrama Pulido, identificado(a) con documento de identidad No 52290926, informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) Axa Colpatria y/o autoriza la afiliación a la ARL Axa Colpatria.

Atentamente,



FIRMA

NOMBRE COMPLETO: PiPieth Valderrama Pulido

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52290926