


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

Fecha: 13/10/2013

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) LUZ YAMIN BURGOS SERRATO, identificado(a) con documento de identidad No 1014206087, informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) POSITIVA y/o autoriza la afiliación a la ARL POSITIVA

Atentamente,

JASMIN BURGOS

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: LUZ YASMIN BURGOS

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1014206087