

	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: 22/11/2023

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Diana Natalia Pulido Cifuentes, identificado(a) con documento de identidad No 1019029280, informa que en la actualidad se encuentra afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) ninguna, y/o autoriza la afiliación a la ARL SURA

Atentamente,

Natalia Pulido C
CC 1019029280

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: Diana Natalia Pulido Cifuentes

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1019029280