Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO AFILIACIÓN ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

CÓDIGO: AP-IA-FT-024
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-08-04

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

51962889 BTÁ		POSITIVA	
Numero de Documento		ARL	
LUZ	MERY	CHAPARRO	ROJAS
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
19-XI-1968	BOGOTÁ	Kra 23 # 64-45 Sur	7-16-89-42.
F. Nacimiento dd/mm/aa	Ciudad de Nacimiento	Dirección de Residencia	Teléfono Fijo
COMPENSAR	COLPENSIONES	$ 1' 625 000	
EPS - Salud	AFP - Pensiones	Honorarios	
AUXILIAR DE ENFERMERIA			
Objeto Contractual (Cargo)		Fecha Inicio del Contrato	
marenfer2010@Hotmail.com		3015447275 3219250784	
Correo Electrónico		Celular	
LUZ MERY CHAPARRO ROJAS		Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera U.J.	
Firma del Afliado		Firma y Nombre Supervisor del Contrato	
		C.C. 52.431.204	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Diagonal 34 No 5 - 43 Tel: 3444484