Fecha: 19/01/2024

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) YESICA MARCELA GONZALEZ MURCIA, identificado(a) con documento de identidad No 1022345181 , 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,

YESICA GONZALEZ

_____

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: YESICA MARCELA GONZALEZ MURCIA

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:1022345181