Fecha: 12/07/2024

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) **JULIO CESAR PULIDO PINZON**, identificado(a) con documento de identidad No 79.496.571, 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,



FIRMA

NOMBRE COMPLETO: JULIO CESAR PULIDO PINZON

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79.496.571