

	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: 05/05/2024

Señores

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

Dirección Gestión del Talento Humano

USS Chapinero

Respetados señores,

El(la) señor(a) Ingrid Tatiana Ochoa Quintero, identificado(a) con documento de identidad No 1073678184, 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,

Tatiana Ochoa

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: Ingrid Tatiana Ochoa Quintero

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073678184