



TRÁMITE DE AFILIACIÓN A ARL:

Diligencie los siguientes datos y suministre el dato de la Administradora de Riesgos Laborales a la cual desea afiliarse.

ARL: **ARL SURA**

Nombres y apellidos completos: Ruth Estefany Duran Sánchez
Número de cédula: 1003540706
Fecha de Nacimiento: 04/12/2000
Dirección de residencia: Calle 45ª #20-33
Ciudad de residencia: Bogotá D.C
Nro. de celular: 3222839117
Correo Electrónico: Es304505@gmail.com
EPS: Salud Total
Fondo de Pensiones: Porvenir

Firma aspirante a contratar: *Estefany Duran*
Fecha: 20/02/2024