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

1023867226 Numero de Documento	Sura ARL

Lady Primer Nombre	Johanna Segundo Nombre	cortes Primer Apellido	Patiño Segundo Apellido

22/06/1985 F. Nacimiento dd/mm/aa	Bogota Ciudad de Nacimiento	calle 50 sur #97c-23 Dirección de Residencia	 Teléfono Fijo

compensar EPS - Salud	Proteccion AFP - Pensiones	$ Honorarios

 Objeto Contractual (Cargo)	 Fecha Inicio del Contrato
Johannacortes123@gmail.com Correo Electrónico	3173961699 Celular
Lady Johanna cortes patiño Firma del Afiliado	 Firma y Nombre Supervisor del Contrato
	C.C.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.023.867.226**

CORTES PATIÑO

APELLIDOS

LADY JOHANNA

NOMBRES

Lady Johanna cortes

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1985**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **A+** **F.**

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-DIC-2004 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01115095-F-1023867226-20191126 0069064023A 1 9910895914

Escaneado con CamScanner