

	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 / 04 / 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) OLGA GUTIERREZ GARZON, identificado(a) con documento de identidad No 51.892.932, 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,

Olga Gutierrez G.
CC 51892932 Btg

FIRMA

NOMBRE COMPLETO: Olga Gutiérrez Garzón

No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.892.932 de Bogotá