Bogotá D.C 11 de diciembre de 2017

Señores:

SUBRED INTEGRDA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Por medio de la presente, yo Aldemar Guarin Pinzon, identificado con número de documento 79.064.061, autorizo a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E a que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Cordialmente,

Nombre: ALDEMAR GUARIN PINZON

No. Documento: 79.064.061

Teléfono: 313 244 8822