NILO, CUNDINAMARCA, A LOS 24 DE FEBRERO DE 2022

SEÑORES

DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA

Nilo, Cundinamarca

ASUNTO: Certificado De Pago De Aportes

Respetados Señores

Yo, VIVIANA ANDREA RESTREPO ARANGO, identificado con CC 1.094.922.844 expedida en Armenia Quindío, AUXILIAR DE ENFERMERIA, bajo la gravedad del juramento certifico que me encuentro afiliada al sistema del sistema general en SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES, por prestación de servicios firmado con la DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO- DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA.

Dando así cumplimiento al decreto No. 1273 del mes de julio de 2018

Atentamente

Viviana Restrepo A.

VIVIANA ANDREA RESTREPO ARANGO

CC: 1.094.922.844, expedida en Armenia, Quindío.

Escaneado con CamScanner