

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ACCESO A LOS REGISTROS DE LOS COLABORADORES		CÓDIGO: AP-TH-F-45-01
			VERSIÓN :1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 10/07/2018

Yo **MARIA CAROLINA PINILLA JIMENEZ** Identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de contratista, autorizo a la dirección de Talento Humano, dirección de Contratación, líderes de proyecto, entes de control tanto internos como externos y Gerente de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E para que tengan acceso a mis registros de carpeta de contratación con fines informativos y de verificación en el momento en que se requiera.

Bogotá, 03/12/2018

Maria Carolina Pinilla Jimenez

MARIA CAROLINA PINILLA JIMENEZ
C.C. 51.795.932