	CERTIFICACIÓN Y COMPROMISO PRECONTRACTUAL	CODIGO: AP-CT-F-54-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 31/10/2019

Bogotá

Señores

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Ciudad.

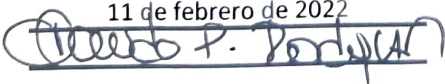
Yo, CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ MORALES con CC (X) o C E () Nro. 52419562 de BOGOTA **CERTIFICO** que me encuentro vinculado y realizando los aportes al sistema de seguridad social en salud a las siguientes administradoras (EPS, AFP y ARL):

EPS: SALUD TOTAL
 AFP: COLPENSIONES
 ARL: SURA

Así mismo a subir y/o entregar la documentación requerida por parte de la dirección de contratación para la respectiva

Que me comprometo a realizar la aprobación del contrato de prestación de servicios y modificaciones contractuales

Atentamente,

Nombre: AUDIA PATRICIA RODRIGUEZ MORAL
 Documento: 52419562
 Fecha: 11 de febrero de 2022
 Firma: 

Calle 66 # 15-41

dircontratacion@subrednorte.gov.co

Tel.: 4431790 Ext. 1036

Nit: 900971006-4