

Bogotá, D.C., 1/02/2023

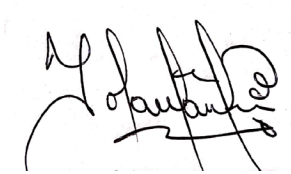
Respetados señores:

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

Referencia: Carta de compromiso

Yo, YOLANDA LAVERDE ARIAS, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 65.713.433 del Líbano Tolima, me comprometo a entregar el certificado del curso **FORMACION A PACIENTE UCI, junto con la certificación para el pago de honorarios correspondientes al mes de febrero 2023**

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yolanda Laverde Arias', is placed over a faint rectangular stamp. The signature is fluid and cursive.

Firma:

Nombre: YOLANDA LAVERDE ARIAS

Perfil profesional: ENFERMERA

Cedula de ciudadania: 65.713.433