

Bogotá, 16 de Febrero de 2022

Señores

**DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO**

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

Ciudad.

Yo, **Sandra Maritza Martinez Russi**, identificado (a) con documenta de identidad No **1013596380** de **Bogotá**, me comprometo con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E en realizar la renovación del examen de salud ocupacional exigido por la entidad en el mes de marzo, posterior a la firma del contrato, en cumplimiento de la anterior hare entrega a la oficina de talento humano de la entidad los resultados debidamente emitidos por una entidad oficial los cuales den fe del cumplimiento a este compromiso dentro del plazo establecido.

Manifiesto que me acojo a esta medida excepcional tomada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E en la que se me otorga plazo, con el fin de garantizar la prestación del servicio de salud brindado por esta Entidad.

Así mismo declaro que conozco y acepto los términos de esta condición para laborar en la entidad.

Atentamente,

Nombre: Sandra Maritza Martínez Russi

Documento: 1013596380

Fecha: 16/02/2022

Firma:

