

Bogotá, D.C., 15/06/2023

Respetados señores:

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

Referencia: Carta de compromiso

Yo, Cindy Alejandra Sarmiento Hernández identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1030584674 de Bogotá D.C., me comprometo a entregar el certificado del curso Atención Integral de Víctimas de violencia sexual junto con la certificación para el pago de honorarios correspondientes al mes de junio. 2023.

Cordialmente,

Firma: 

Nombre: Cindy Alejandra Sarmiento Hernández

Perfil profesional: Técnico profesional en Salud Oral.

Cedula de ciudadanía: 1030584674