

Bogotá, D.C., 24 /Noviembre /2023

Respetados señores:


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

Ciudad

*Referencia: Carta de compromiso*

Yo, \_BARRAGAN RUIZ ERIKA MARIAN, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1023932661 de Bogotá D.C., me comprometo a entregar el certificado del curso / documento en trámite **\_RIT junto con la certificación para el pago de honorarios correspondientes al mes de DICIEMBRE 2023**

Cordialmente,

Firma: 

Nombre: BARRAGAN RUIZ ERIKA MARIAN

Perfil profesional TERAPEUTA RESPIRATORIA

Cedula de ciudadania: 1023932661