Maicao, septiembre del 2026.

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAICAO
Ciudad.

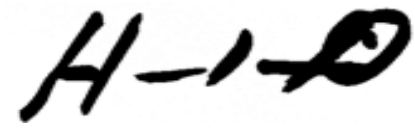
Asunto: Compromiso de cambio de régimen de salud

Yo, **HENIO LORENZO FUENTES AVILA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **8.470.545**, afiliado actualmente al régimen subsidiado, me comprometo a realizar el cambio de mi régimen de salud del subsidiado al contributivo, de acuerdo con la legislación vigente, una vez inicie mi relación laboral.

Este compromiso es con el fin de cumplir con las normativas aplicables y garantizar mi afiliación al régimen contributivo a partir de la fecha del contrato.

Se suscribe en la ciudad de Maicao la Guajira, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2026.

Atentamente,



HENIO LORENZO FUENTES AVILA
C.C. N°8.470.545