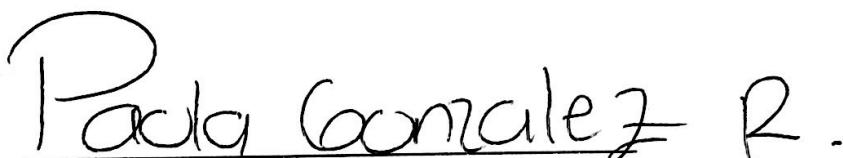


Bogotá D, C. 9 de enero del 2018

Señores:
Subred integrada de Servicios de Salud Norte

Yo, Quinberlin Paola González Rodríguez identificada con número de identificación 1.032.424.985 declaro y manifiesto libre y espontanea la intensión y doy mi consentimiento de la afiliación a la ARL positiva


QUINBERLIN PAOLA GONZALEZ RODRIGUEZ
CC 1032424985