Montería, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

A través de la presente yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificado (a) con c.c \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Hago constar que recibí por parte de la empresa Clínica Universitaria Medicina Integral SAS, **1 CAMISA, 1 PANTALON Y 1 PAR DE ZAPATOS,** correspondientes a la dotación del **periodo** de \_\_\_ABRIL \_\_de 2023

Me comprometo a portarla con altura y darle a la prenda los cuidados requeridos para su buen uso.

Atentamente;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.c