COMPROMISO PERSONAL

Con el objetivo de dar cumplimiento Al 100% de los documentos que se requieren para el trámite y suscripción de la Orden de Prestación de Servicios con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, a través de este documento me comprometo a dar trámite del soporte pendiente en un plazo no superior a 15 días a partir de la firma del contrato, situación generada solo por la contingencia Nacional y Distrital del momento COVID 19

Fecha SEPTIEMBRE 08 DE 2021

Nombres y Apellidos completos CRISTHIAM GONZALO SAAVEDRA MONROY

Número de Cédula : 1.023.892.621

Celular 304 225 4661

Perfil CONDUCTOR

Documento pendiente FORMATO RIT ACTUALIZADO Y CURSO APH

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)_____

Firma_____

Responsable del proceso de selección (Nombres Apellidos Completos y perfil)

_____