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: 29/09/2021

Nombres y Apellidos completos : YULY PAOLA ACOSTA ATENCIO

Número de Cédula: 1018429743

Celular : 3105787820

Perfil : AUXILIAR DE FARMACIA

Documento pendiente : CERTIFICADO EPS COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)_____

Firma: Yuly Paola Acosta

Responsable del proceso de selección

_____