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: 10/11/2021

Nombres y Apellidos completos ANDREA ROJAS ALARCON

Número de Cédula: 52.238.770

Celular 3134765393

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Documento pendiente RETHUS COMO EPIDEMIOLOGA, vacuna influenza

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)

Firma 

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

ANDRES MOSQUERA - PSICOLOGO SELECCION