BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

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 13/12/2021

Nombres y Apellidos completos: Laura Camila Acosta Wilchez

Número de Cédula: 1023911454

Celular: 3155641645

Perfil: Médico general

Documento pendiente: Curso de victimas de agentes químicos, curso de donación de órganos

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)_____

Firma Camila Acosta W

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

_____