

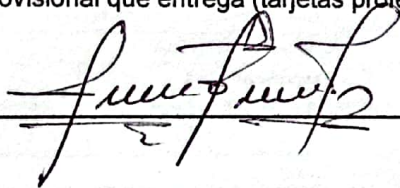
COMPROMISO PERSONAL

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 14/12/2021Nombres y Apellidos completos YERZONH YAIR HERRERA PITANúmero de Cédula 74.376.406Celular 3175064033Perfil MEDICODocumento pendiente Vacunas Influenza, Triple Viral y Varicela.

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales) _____

Firma _____

cc 74'376.406. 3175064033.

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