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__27-10-2021_____

Nombres y Apellidos completos ___JUAN PABLO MORENO

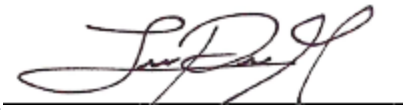
Número de Cédula___1020776802

Celular ___3004492122

Perfil _MEDICO GENERAL

Documento pendiente __VACUNA VARICELA

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)_____

Firma___

Responsable del proceso de selección (**WILBOR MOSQUERA- PSICOLOGO DE SELECCION**)

_____