

**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 16-03-2022

Nombres y Apellidos completos Diana Marcela Villamil Rubio

Número de Cédula 52861321

Celular 3118596648

Perfil Auxiliar de Enfermería

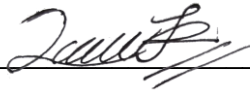
Documento pendiente RIT, vacuna influenza, certificado EPS independiente

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales) Esquema vacunación actual, certificado EPS actual

Firma



Responsable del proceso de selección Jeniffer Paola Ariza Ardila – Psicóloga





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
**SUR OCCIDENTE ESE**

Calle 9 No. 39-46  
Conmutador: 7560505  
Ext: 1008  
[www.subredsuroccidente.gov.co](http://www.subredsuroccidente.gov.co)

Código Postal: 111611



USS Pablo VI Bosa  
USS Fontibón



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.