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: 07/04/2022

Nombres y Apellidos completos : WILMER RICO VARGAS

Número de Cédula: 1018504276

Celular : 3115568886

Perfil :FISIOTERAPEUTA

Documento pendiente : RIT, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)_____

Firma: Wilmer R. Vargas

Responsable del proceso de selección : ANDREA BALLESTEROS- PSICOLOGA DE SELECCIÓN