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: 05/09/2022

Nombres y Apellidos completos : PAULA MILENA RAMIREZ MONTOYA

Número de Cédula: 53005378

Celular : 3192350884

Perfil : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Documento pendiente : RIT, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)_____

Firma: Paula Milena Ramirez

Responsable del proceso de selección : JENIFFER POLA ARIZA- PSICOLOGA DE SELECCIÓN