Bogotá D.C.,

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Ciudad

ASUNTO: COMPROMISO CARGUE DE DOCUMENTO (S) SECOP II
VERIFICACION DE REQUISITOS CONTRATISTA CO-OPS-FT-07 V7

Cordial saludo,

Yo, Ana Maria Viana Solorza, identificado (a) con cédula de ciudadanía 52103524 de Bogotá, me comprometo a hacer entrega del (los) documento(s) que relaciono a continuación:

1. Cd con documentos
2. Información general contratista
3.Documento de identidad
4.Certificación bancaria
5. Diplomas y actas de grado
6. Certificados de estudios adicionales
7. Certificados de experiencia laboral
8. Fotocopia de la tarjeta profesional
9. Encuesta general
10. Certificado registro TALENTO NO PALANCA
11. Declaración juramentada y Carta de ofrecimiento
12. Hoja de vida SIDEAP y Declaración de bienes y rentas
14. Certificaciones de afiliación a seguridad social
15. Formulario SARLAF
16. Antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales
17. RUT y RIT
18. Examen de salud ocupacional y Vacunas
19. Certificado soporte vital básico y código blanco
20. Autorización de verificación de títulos

Los cuáles serán cargados en SECOP II, Ítem No 7 “Ejecución del contrato” – Documento de ejecución del contrato, deberán ser renombrados como aparece en la lista de chequeo - “VERIFICACION DE REQUISITOS CONTRATISTA CO-OPS-FT-07 V7” (ejemplo: certificación bancaria) y soportados con el pantallazo del correspondiente cargue, el cual deberá ser anexo a la primera certificación de actividades, acorde con el plazo de ejecución pactado.

Atentamente,

Ana Maria Viana Solorza

FIRMA	
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	**Ana Maria Viana Solorza**
NÙMERO DE CÈDULA	**52103524**
DIRECCIÓN	**Calle 7 a bis C # 72b 15**
TELEFONO	**4246249**
CORREO ELECTRÓNICO	mariavianasolorza@hotmail.com