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 30/01/2023

Nombres y Apellidos completos ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

Número de Cédula 54259543

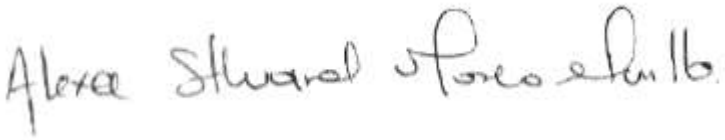
Celular 3112626336

Perfil PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Documento pendiente RIT, VACUNAS INFLUENZA Y HEPATITIS B, AFILIACION EPS

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales) _____

Firma



Responsable del proceso de selección

WILBOR ANDRES MOSQUERA PINTO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO II – PSICOLOGO DE SELECCION