Bogotá D.C., MAYO 25 DEL 2023

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

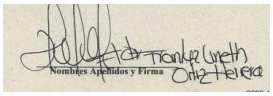
Cordial saludo,

Yo, FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA, identificado (a) con cédula de ciudadanía 1.013.598.525 de BOGOTA, me comprometo a hacer entrega del (los) documento(s) que relaciono a continuación:

1. VACUNA DE INFLUENZA
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

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,



_____
FIRMA

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS FRANLYZ LINETH ORTIZ HERRERA
NÙMERO DE CÈDULA 1.013.598.525 BTA
DIRECCIÓN AV CRA 54 # 46 – 68 SUR
TELEFONO 3044709860
CORREO ELECTRÓNICO franloherrera0705@gmail.com