

ACEPTACIÓN DEL PERFIL – CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-TH-F-110-01
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 10/09/2021

FECHA:14/08/2023

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Ciudad

Asunto: Aceptación de condiciones del perfil para contrato de prestación de servicios

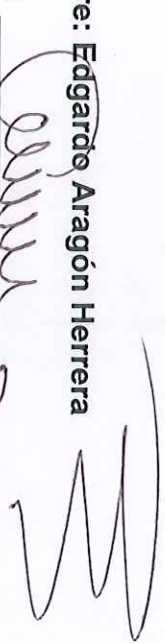
Mediante la presente me permito confirmar que he sido notificado de las condiciones contractuales que conlleva el perfil de técnico administrativo II, para el servicio contrato de prestación de servicios, honorarios, obligaciones y condiciones de ejecución, así como las consecuencias de su incumplimiento.

Frente a lo cual manifiesto mi interés y aceptación, por ende, me comprometo a ejercer y cumplir a cabalidad con lo indicado en el proceso de vinculación.

Agradezco su confianza

Cordialmente,

Nombre: Edgardo Aragón Herrera

Firma: 

Identificación: CC 11.299.276

Celular: 3115434606