Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CARTA DE COMPROMISO PARA COMPLETAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN**	CÓDIGO: AP-TH-F-87-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 04/07/2020

Bogotá

Señores
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Ciudad.

Yo, Dayann Yiseth Ortiz Peñaloza, identificado (a) con documento de identidad No 1016712648 de Bogotá, de profesión Auxiliar de enfermería con especialidad en Auxiliar de enfermería, me comprometo con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E en contar con el esquema de vacunación completo exigido por la entidad (Influenza, Hepatitis B, Tétano TT, TD, Sarampión y Triple viral) en los siguientes 15 días hábiles a la firma del presente contrato, en cumplimiento de la anterior hare entrega a la oficina talento humano de la entidad copia del carnet o certificación de vacunación que de fe del cumplimiento a este compromiso dentro del plazo establecido.

Manifiesto que me acojo a esta medida excepcional tomada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E en la que se me otorga plazo, con el fin de garantizar la prestación del servicio de salud brindado por esta entidad en el marco de la actual de la Emergencia Sanitaria en todo el territorio nacional por causa de la pandemia por el Coronavirus COVID-19 declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social por la Resolución No 385 del 12 de marzo de 2.020, el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica declarada por el Gobierno Nacional mediante el Decreto 417 del 17 de marzo de 2.020, y el Decreto 538 de 2020 el cual busca adoptar medidas en el sector salud, para contener y mitigar la pandemia por COVID-19 y garantizar la prestación de servicios de salud en el marco del Estado de emergencia.

Así mismo declaro que conozco y acepto los términos de esta condición para laborar en la entidad.

Bogotá, 27 del mes de Enero del 2024.

Dayann Yiseth Ortiz Peñaloza
Nombres y Apellidos

1016712648
Documento de Identidad

1016712648
No registro profesional

Dayann Ortiz
Firma

Calle 66 # 15-41
dirtalentohumano@subrednorte.gov.co
Tel.:4431790
Nit: 900971006-4