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 23/05/2024

Nombres y Apellidos completos NELSON CAMILO SILVA LEON

Número de Cédula 1023941936

Celular 3045607713

Perfil CONDUCTOR

Documento pendiente RIT, EPS Y VACUNAS

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales) ESQUEMA DE VACUNAS ACTUAL

Firma 

Responsable del proceso de selección JENIFFER PAOLA ARIZA ARDILA – PSICOLOGA

