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: 12-11-2024.

Nombres y Apellidos completos: NURY PAOLA RIVERA CHAPARRO.

Número de Cédula:1022358395.

Celular:3160565101

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERÍA I.

Documento pendiente: RIT, AFILIACIÓN A EPS COMO INDEPENDIENTE Y ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO.

Firma:



Responsable del proceso de selección: ANDRÉS MOSQUERA – PSICOLOGO DE SELECCIÓN.

