Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO CARTA DE COMPROMISO DEL CONTRATISTA**	CÓDIGO: AP-TH-F-167
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 21/01/2025

Bogotá D.C.
Fecha: 11/02/2025

Doctor (a).

Gerente.
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE
Ciudad

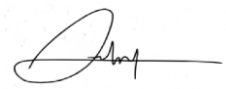
REFERENCIA: CARTA DE COMPROMISO DEL CONTRATISTA

Respetada doctora reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente me permito manifestar mi compromiso de entregar la documentación pendiente en mi proceso de contratación en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE y cumplir a cabalidad con dicho documento según lo requerido conforme a los términos que se estipulan en la entidad en un término no mayor a 90 días.

Carnet de vacunas acorde al perfil	X
Certificación cuenta bancaria	
Certificados antecedentes profesionales	X

Cordialmente,



JUAN ISRAEL MORA HORTUA
C.C 1030661693