


| | | |
|---|---|-------------------------------------|
|  | 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: 10/02/2025

Doctor (a).
VICTORIA EUGUENIA MARTÍNEZ PUELLO
 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 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Certificación cuenta bancaria | <input type="checkbox"/> |
| Certificados antecedentes profesionales | <input type="checkbox"/> |

Cordialmente,



 JULIETH VIVIANA MONTENEGRO TAVERA
 1032499171