

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: 19/08/2025

Nombres y Apellidos completos: LILIANA MARCELA GONZALEZ OSORIO

Número de Cédula: 1030548728

Celular: 300 5705993

Perfil: PROFESIONAL EN ENFERMERIA

Documento pendiente: CURSOS VIOLENCIA SEXUAL, AGENTES QUIMICOS Y SOPORTE VITAL AVANZADO

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)

Firma



Responsable del proceso de selección



WILBOR ANDRÉS MOSQUERA PINTO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO II – PSICOLOGO DE SELECCION