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: 20-08-2025

Nombres y Apellidos completos: YANISBETH ZARAY URREA BUITRAGO

Número de Cédula: 1006099731

Celular: 3015225720

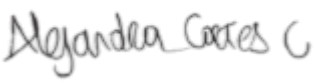
Perfil: MEDICO

Documento pendiente: CURSO PACIENTE DONADOR

Firma



Responsable del proceso de selección



ALEJANDRA CORTES CEPEDA

PROFESIONAL UNIVERSITARIO I – PSICOLOGO DE SELECCION