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: 12/11/2025

Nombres y Apellidos completos: Catalina Castañeda Motta

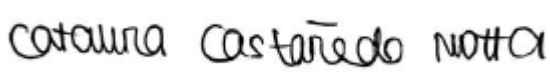
Número de Cédula: 1032375364

Teléfono: 3008033736

Perfil: Cirujano de Tórax

Documento pendiente: CURSO DE CUIDADO DE PACIENTE DONADOR

Firma



Responsable del proceso de selección



CLAUDIA GAITAN -PSICOLOGO DE SELECCION