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: 14/11/2025

Nombres y Apellidos completos: LAURA JULIETH CASTRO VARGAS

Número de Cédula: 1007652089

Teléfono: 3224179358

Perfil: MEDICO GENERAL

Documento pendiente: CURSO DE CUIDADO DE PACIENTE DONADOR

Firma



Responsable del proceso de selección



VIVIANA FULA -PSICOLOGO DE SELECCION