Bogotá D.C., 12/07/2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Ciudad

ASUNTO: COMPROMISO CARGUE DE DOCUMENTO (S) SECOP II
VERIFICACION DE REQUISITOS CONTRATISTA CO-OPS-FT-07 V7

Cordial saludo,

Yo, Luz Mery Saavedra Hilarión, identificado (a) con cédula de ciudadanía 52291106 de Bogotá, me comprometo a hacer entrega del (los) documento(s) que relaciono a continuación:

1. Vacuna de la Influenza
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

Los cuáles serán cargados en SECOP II, Ítem No 7 "Ejecución del contrato" – Documento de ejecución del contrato, deberán ser renombrados como aparece en la lista de chequeo - "VERIFICACION DE REQUISITOS CONTRATISTA CO-OPS-FT-07 V7" (ejemplo: certificación bancaria) y soportados con el pantallazo del correspondiente cargue, el cual deberá ser anexo a la primera certificación de actividades, acorde con el plazo de ejecución pactado.

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS Luz Mery Saavedra Hilarión
NÙMERO DE CÈDULA 52291106
DIRECCIÓN Cll 42 BIS SUR 12-T04 APT:902
TELEFONO 31388386 34
CORREO ELECTRÓNICO luz-Auxiliar@hotmail.com

Powered by CamScanner