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: 10/02/2026

Nombres y Apellidos completos: **VICTOR ALFONSO LOPEZ DIAZ**

Número de Cédula:5874977

Celular: 3045894252

Perfil: ESPECIALISTA EN MEDICINA DE URGENCIAS(EMERGENCIOLOGO)

Documento pendiente: CURSO DE PACIENTE DONADOR.

Firma:



Responsable del proceso de selección: PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-PSICOLOGA DE SELECCIÓN



VIVIANA FULA