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: 29/04/2025

Nombres y Apellidos completos: GINNA PAOLA ZARATE ROJAS

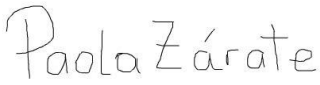
Número de Cédula: 1014235746

Celular: 3185555546

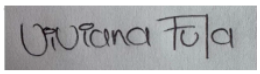
Perfil: PEDIATRA

Documento pendiente: PALS

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)

Firma 

Responsable del proceso de selección



VIVIANA ANDREA FULA MARTINEZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO I – PSICOLOGO DE SELECCION