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:23-07-2026

Nombres y Apellidos completos: Adriana Del Carmen Belalcazar Orbes

Número de Cédula: 27395308

Teléfono: **3012536683**

Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II

Documento pendiente: CARNET DE VACUNAS COVID 19 .

Firma

Responsable del proceso de selección

CLAUDIA GAITAN -PSICOLOGO DE SELECCION