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: 22/07/2026

Nombres y Apellidos completos: RAUL ANDRES ARAUJO TABARES

Número de Cédula: 333557

Celular: 3016572225

Perfil: ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Documento pendiente: CURSO PACIENTE DONADOR.

Firma



Responsable del proceso de selección



VIVIANA ANDREA FULA MARTINEZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO I – PSICOLOGO DE SELECCION