

 Alcaldía de CHIQUEQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUEQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG		FM – 455	
			Versión:	5.0
	FORMATO No. 13 CARTA DE COMPROMISO DE LOS PROFESIONALES		Fecha:	29-07-2025
			Página 1 de 1	

Yo _____ (nombre del profesional) identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____ me comprometo a hacer parte del equipo de trabajo de la firma _____ (nombre del proponente) en caso de que sea favorecida con el contrato para la _____. Para lo cual hago llegar la documentación que certifica que cumplo con los requisitos exigidos por el Municipio de Chiquinquirá.

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____ de 2026

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
 CC. _____ de _____

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
XXXXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXX	
Nombre del documento				Versión	
Dependencia	TRD		Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

