



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

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 5 días a partir de la firma del contrato, (los documentos deberán ser entregados a la oficina de gestión del riesgo, sede Cundinamarca) situación generada por la contingencia del convenio con la SDS para dar inicio a la prueba piloto (Modelo APS atención primaria en Salud).

Fecha 19 MARZO /21

Nombres y Apellidos completos

Lina Mayari Guzman Jaime

Número de Cédula 1022400620

Celular 3144212170

Perfil Auxiliar de enfermería

Documento pendiente

1. Vacuna de la influenza
2. Certificación EPS
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)

Firma

Calle 9 No. 39-46
Conmutador: 7560505
Ext: 1008
www.subredsuoccidente.gov.co

Código Postal: 111611



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.