

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: 10/03/2022

Nombres y Apellidos completos: MAIDE YUBENY VASQUEZ ALAPE

Número de Cédula: 1.012.464.034

Celular :3108101932

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Documento pendiente: RIT, AFILIACION A EPS COMO INDEPENDIENTE

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales) -----

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maide Yubeny Vasquez Alape".

Responsable del proceso de selección

Jeniffer Paola Ariza

psicólogo encargado del proceso



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

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

Código Postal: 111611



USO Pablo VI Boia
USO Fontibon



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.