

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: 15/08/2024

Nombres y Apellidos completos: MARIA FERNANDA CUERVO ROJAS

Número de Cédula: 1070010749

Celular: 3212864949

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Documento pendiente: RIT, ESQUEMA DE VACUNAS HEPATITIS E INFLUENZA, AFILIACION EPS

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales)

Firma

Maria Fernanda Cuervo Rojas

Responsable del proceso de selección



WILBOR ANDRES MOSQUERA PINTO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO II – PSICOLOGO DE SELECCION



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



USS Pablo VI Bosa
USS Fontibón



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.