



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 15 días a partir de la firma del contrato, situación generada solo por la contingencia Nacional y Distrital del momento COVID 19

Fecha: 06/01/2023

Nombres y Apellidos completos: YALI MOSQUERA IBARGUEN

Número de Cédula: 1023962760

Celular: 3212552828

Perfil: TRABAJADORA SOCIAL

Documento pendiente: RIT, CERTIFICADO EPS COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO

Soporte provisional que entrega (tarjetas profesionales):

Firma:

Responsable del proceso de selección: GINNA XIOMARA PULIDO-PSICOLOGO DE SELECCIÓN