**ACTA DE COMPROMISO:**

Yo **CLAUDIA PATRICIA VARÓN RAMIREZ** identificado con cedula de ciudadanía N° **42.120.774** de la ciudad de **Pereira**, me comprometo a seguir cumpliendo a cabalidad las actividades comprendidas en el periodo del 3 de diciembre al 30 de diciembre de 2021 y que dan cumplimiento al contrato número **No. 1165 del 1 febrero de 2021** celebrado con la secretaría de salud pública y seguridad social de la ciudad de Pereira.

Este compromiso se firma debido al proceso de pago anticipado según las directrices recibidas por parte de la secretaría de hacienda, mediante oficio saia n° 69470 de fecha 22 de noviembre de 2021

Pereira 14 diciembre de 2021



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLAUDIA PATRICIA VARÓN RAMIREZ

CC **42.120.774**

**CONTRATISTA**