

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>CONTRATISTA ANTIGUO</b> |                                                                 |                                                             | Versión:                                                                                                                                               | 2                                             |  |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             | Fecha de aprobación:                                                                                                                                   | 22/10/2021                                    |                                                                                     |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             | Código:                                                                                                                                                | 18-01-FO-0013                                 |                                                                                     |                                                                     |
| <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>Quien solicita</b> (Nombre y cargo perfil del requiriente)<br><br>JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA<br>REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             | <b>Fecha de la Solicitud</b>                                                                                                                           |                                               | <b>Dependencia o sede:</b><br>CAPS ZONA FRANCA                                      |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             | <b>Día</b>                                                                                                                                             | <b>Mes</b>                                    | <b>Año</b>                                                                          | <b>Área o Servicio:</b><br>VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             | 29                                                                                                                                                     | 11                                            | 2021                                                                                | <b>Dirección a la que pertenece:</b><br>GESTION DEL RIESGO EN SALUD |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Documentación por prestación de servicios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| La Direccion de Gestion del Riesgo en la dependencia individual requiere garantizar el Apoyo en el area de PLAN DE INTEREVENCIONES COLECTIVAS - PIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| Se requiere garantizar las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en las actividades individuales de la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>Rubro:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>HONORARIOS</b> <input type="checkbox"/>                                            | <b>REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS</b> <input type="checkbox"/> | <b>ASISTENCIAL GENERAL</b> <input type="checkbox"/>         | <b>ASISTENCIAL PIC</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                             |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>Recursos Propios:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SI</b> <input type="checkbox"/>                                                    | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                   | <b>Vigencias futuras</b>                                    | <b>SI</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                     | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                     |                                                                     |
| <b>Convenio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                         | <b>NO</b> <input type="checkbox"/>                              | <b>No. Convenio:</b> CO1.PCCNTR2985808                      | <b>Suscrito con:</b> FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD                                                                                               |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>PERSONA REQUERIDA (NOMBRE Y CC):</b> JOSE ORLANDO ROMERO TUTA - 74150164                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>PERFIL:</b> TÉCNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>CUMPLE CON EL PÉRFIL REQUERIDO:</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>HABILIDADES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN:</b> Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes , registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                                                                 | <b>CANTIDAD</b><br>(meses ,horas, actividades a contratar ) | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                   |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                                                 | \$ 2.232.442                                                | X                                                                                                                                                      |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| 1.Realizar, liderar o apoyar visitas de inspeccion vigilancia y control, toma y envío de muestras y operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud;2.Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canica y felina demas acciones relacionadas de la linea de eventos transmisibles de origen zoonotico; 3.Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.4.Presentar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las actividades o acciones a realizar y realizadas; 5.Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros; 6.Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse;7.Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas; 8.Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrollos de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental;9.Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad; 10.Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados; 11.Apoyar la realizacion de jornadas, actividades y eventos de intereses del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido; 12.Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred ; 13.Llevar en forma ordenada un archivo fisico o magnetico de facil consulta y verificacion. |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>OBLIGACIONES GENERALES ADICIONALES PARA TODOS LOS PERFILES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| 1. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.<br>2. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.<br>3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.<br>4. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.<br>5. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.<br>6. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <b>PÉRFIL Y NOMBRE DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| 1. Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA                                                       |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| 2. Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 52883693                                                                              |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| 3. Perfil o cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL                                               |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| 4. Justificación (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSUFICIENCIA EN PLANTA - PERFIL CON EXPERIENCIA POR LINEAMIENTO                      |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |                                                                     |
| <br>SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ<br>DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                 |                                                             | <br>SANDRA MILENA ROZO MATEUS<br>SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD |                                               |                                                                                     |                                                                     |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS  
DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

### COMUNICACIÓN INTERNA

Bogotá D.C., Diciembre 2021

**PARA:** Sandra Milena Rozo Mateus  
Subgerencia de prestación de Servicios de Salud  
Subred integrada de servicios de salud Sur Occidente E.S.E

**DE:** Dirección de Gestión del Riesgo - Vigilancia Salud Ambiental

**Asunto:** Constancia de verificación y cumplimiento de requisitos del perfil a contratar

Atento saludo,

Previa revisión de los documentos entregados por el colaborador que se relaciona a continuación, mediante la presente informo que el mismo cumple con los requisitos necesarios del perfil a contratar.

**NOMBRE COLABORADOR:** JOSE ORLANDO ROMERO TUTA  
**DOCUMENTO IDENTIDAD COLABORADOR:** 74150164  
**PERFIL A CONTRATAR:** TÉCNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL  
**SERVICIO O AREA:** VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL

Atentamente

  
**JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA**  
Referente Vigilancia en Salud Ambiental

| Declaro que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. |               |                      |       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|-------|-------|
| Cargo Funcionario / Contratista                                                                                                                             | Nombre        | Cargo                | Firma | Fecha |
| Elaborado por:                                                                                                                                              | Johanna Reina | Apoyo Administrativo |       |       |



**LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO**

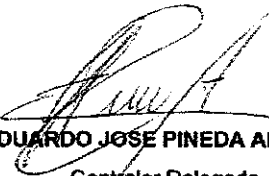
**CERTIFICA:**

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 24 de noviembre de 2021, a las 18:11:18, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | CC                   |
| No. Identificación     | 74150164             |
| Código de Verificación | 74150164211124181118 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



**EDUARDO JOSÉ PINEDA ARRIETA**  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 183166028**



WEB

18:18:41

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ORLANDO ROMERO TUTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 74150164:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

**MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ**  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

Bogotá D.C., 28 de Noviembre de 2021 - 18:18 pm

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **JOSE ORLANDO ROMERO TUTA**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO** de TURMEQUE

**74150164**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

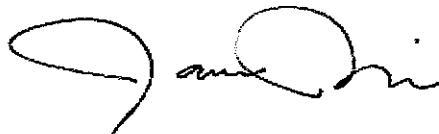
Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.



**WILLIAM JAVIER MURCIA ACEVEDO**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Certificado generado por el sitio web: [www.personeriabogota.gov.co](http://www.personeriabogota.gov.co). Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

**Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador (601) 3820450/80 - [www.personeriabogota.gov.co](http://www.personeriabogota.gov.co)**

Código de verificación: 11\_XIX\_1818. Link de verificación: <https://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO      CONTÁCTENOS      PREGUNTAS

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:29:36 PM horas del 24/11/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 74150164

Apellidos y Nombres: **ROMERO TUTA JOSE ORLANDO**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

[Volver al Inicio](#)



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/11/2021 06:35:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **74150164** y Nombre: **JOSE ORLANDO ROMERO TUTA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **27478705** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 25 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

Bogotá D.C., NOVIEMBRE 2021

**PARA:** Doctora  
SANDRA MILENA ROZO MATEUS  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. –

**DE:** JOSE ORLADO ROMERO TUTA  
C.C74.150.164 Boy  
Contratista prestación de Servicios

**Asunto:** DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo JOSE ORLADO ROMERO TUTA, identificado(a) con la C.C. No.74150164 (Boy), mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

**PRIMERO:** Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

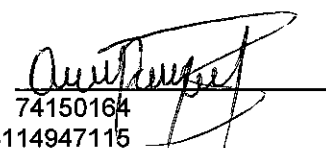
**SEGUNDO:** La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

| TIPO<br>FORMACION<br>( FORMAL<br>O<br>INFORMAL) | DE<br>O | TITULO<br>CERTIFICACION<br>OBTENIDA               | FECHA<br>EXPEDICION<br>(DIA,MES, AÑO) | ENTIDAD<br>EDUCATIVA QUE LA<br>EXPIDE                         | VIGENCIA EN CASO<br>QUE APLIQUE ( DIA,MES, AÑO) |
|-------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| FORMAL                                          |         | BACHILLER<br>TECNICO<br>AGROPECUARIO              | 27 NOV 1997                           | INSTITUTO<br>INTEGRADO<br>NACIONALIZADO<br>DIEGO DE<br>TORRES |                                                 |
| INFORMAL                                        |         | TECNICO<br>LABORAL EN<br>SANEAMIENTO<br>AMBIENTAL | 7 MAYO 2004                           | EDUSALUD                                                      |                                                 |

**TERCERO:** Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.

La presente declaración juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los artículos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA   
C.C. No. 74150164  
TELEFONO 3114947115  
DIRECCION KR 93D 39ª 11 SUR BARRIO: BELLAVISTA  
E-MAIL orlaromero26@hotmail.com



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS  
DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

HACE CONSTAR:

Que, verificada la planta de empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE, se evidencia que no se cuenta con personal de planta disponible para desarrollar las actividades ofertadas y/o requeridas por la entidad, debido a:

1. No existencia del perfil requerido
2. Insuficiencia del mismo
3. La necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Dada en Bogotá D.C., a los cuatro (14) días del mes de enero de 2021.

  
MONICA ADRIANA FLOREZ BONILLA

Directora Operativa  
Dirección de Gestión del Talento Humano

Anexo: Relación 267 Perfiles

| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. |                      |                                                     |                                                                                      |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Funcionario / Contratista                                                                                                                                      | Nombre               | Cargo                                               | Firma                                                                                | Fecha      |
| Elaborado por:                                                                                                                                                 | Jayson Galindo Alviz | Profesional Universitario - especializado III - OPS |  | 13/01/2021 |

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

Código Postal: 111611



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

| ITEM | PERFIL DEL CONTRATISTA                                       | NO PLANTA                                                         |
|------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1    | ADMINISTRADOR AGROPECUARIO                                   | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 2    | ADMINISTRADOR PUBLICO                                        | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 3    | AGENTE DE CAMBIO                                             | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 4    | APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR CONSULTA EXTERNA             | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 5    | APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS                    | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 6    | APOYO ADMINISTRATIVO FACTURADOR URGENCIAS - AUTORIZACIONES   | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 7    | APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO GENERAL I                    | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 8    | APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR I             | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 9    | APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR II            | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 10   | APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I                            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 11   | APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II                           | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 12   | APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I                               | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 13   | APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 14   | APOYO TECNICO EN MANTENIMIENTO I                             | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 15   | APOYO TECNICO EN MANTENIMIENTO II                            | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 16   | APOYO TECNOLÓGICO I                                          | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 17   | APOYO TECNOLÓGICO II                                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 18   | APOYO TECNOLÓGICO III                                        | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 19   | ASESOR - COORDINADOR                                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 20   | ASISTENTE ADMINISTRATIVO                                     | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 21   | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                      | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 22   | AUXILIAR ADMINISTRATIVO I                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 23   | AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)                             | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 24   | AUXILIAR ADMINISTRATIVO II                                   | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 25   | AUXILIAR ADMINISTRATIVO II (ATUS)                            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 26   | AUXILIAR ADMINISTRATIVO II (AUXILIAR DE ENFERMERIA)          | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 27   | AUXILIAR CADENA DE CUSTODIA                                  | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 28   | AUXILIAR DE ADMISIONES                                       | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 29   | AUXILIAR DE COCINA                                           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 30   | AUXILIAR DE ENFERMERIA                                       | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 31   | AUXILIAR DE ENFERMERIA - GESTOR                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 32   | AUXILIAR DE ENFERMERIA - MOTORIZADO                          | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 33   | AUXILIAR DE ENFERMERIA - RADIOOPERADOR                       | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 34   | AUXILIAR DE FACTURACION                                      | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 35   | AUXILIAR DE FARMACIA                                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 36   | AUXILIAR DE LABORATORIO                                      | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 37   | AUXILIAR DE PATOLOGIA                                        | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 38   | AUXILIAR EN SALUD PUBLICA                                    | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 39   | AUXILIAR EN VETERINARIA                                      | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 40   | AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL                        | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 41   | BACTERIOLOGO                                                 | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 42   | BACTERIOLOGO - REFERENTE                                     | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 43   | CAMILLERO                                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 44   | COCINERO                                                     | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 45   | CONDUCTOR AMBULANCIA                                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 46   | COORDINADOR LOGISTICO                                        | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 47   | COORDINADOR TECNICO                                          | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 48   | CORDINADOR DE CONVENIO                                       | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 49   | DIGITADOR                                                    | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 50   | EDUCADOR FISICO                                              | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 51   | FISIOTERAPEUTA                                               | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 52   | FISIOTERAPEUTA CON ESPECIALIZACION                           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 53   | FONOAUDIOLOGO                                                | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 54   | GESTOR - MEDICO ANCESTRAL                                    | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 55   | GESTOR - MEDICO SABEDOR                                      | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 56   | GESTOR - PARTERA                                             | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 57   | GESTOR - SABEDOR                                             | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 58   | GESTOR COMUNITARIO                                           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 59   | GESTOR LOCAL                                                 | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 60   | HIGIENISTA ORAL                                              | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 61   | HISTOTECNOLOGA                                               | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 62   | INSTRUMENTADOR QUIRURGICO                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 63   | LIDER ASISTENCIAL                                            | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 64   | LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES                                | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 65   | LIDER DE RUTA                                                | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 66   | LIDER GESTION DEL RIESGO                                     | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 67   | LIDER OPERATIVO                                              | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 68   | LIDER OPERATIVO DE LINEA                                     | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 69   | MEDICO ESPECIALISTA                                          | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 70   | MEDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGO                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 71   | MEDICO ESPECIALISTA - SALUD OCUPACIONAL                      | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 72   | MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO                           | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 73   | MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO                                | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 74   | MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO HEPATOBILIAR                   | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 75   | MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO ONCOLOGO GINECOLOGO            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 76   | MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO PEDIATRA                       | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 77   | MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO PEDIATRA Y UROLOGO PEDIATRA    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 78   | MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO PLASTICO                       | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 79   | MEDICO ESPECIALISTA- CLINICA DE DOLOR                        | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 80   | MEDICO ESPECIALISTA- DERMATOLOGO                             | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 81   | MEDICO ESPECIALISTA- EN CUIDADO INTENSIVO                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 82   | MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR                     | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 83   | MEDICO ESPECIALISTA- ENDOCRINOLOGO PEDIATRIA                 | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 84   | MEDICO ESPECIALISTA- FISIATRA                                | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 85   | MEDICO ESPECIALISTA- GASTROENTEROLOGO                        | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 86   | MEDICO ESPECIALISTA- GENETISTA                               | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 87   | MEDICO ESPECIALISTA- GINECOLOGO                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 88   | MEDICO ESPECIALISTA- GINECOOBSTETRA                          | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 89   | MEDICO ESPECIALISTA- GINECOOBSTETRA Y ECOGRAFISTA OBSTETRICO | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 90   | MEDICO ESPECIALISTA- HEMATOLOGIA                             | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 91   | MEDICO ESPECIALISTA- INFECTOLOGO                             | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 92   | MEDICO ESPECIALISTA- INFECTOLOGO PEDIATRA                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 93   | MEDICO ESPECIALISTA- INTENSIVISTA                            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |

|     |                                                             |                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 94  | MEDICO ESPECIALISTA- INTENSIVISTA PEDIATRICO                | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 95  | MEDICO ESPECIALISTA- INTERNISTA                             | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 96  | MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA ALTERNATIVA                   | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 97  | MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR                      | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 98  | MEDICO ESPECIALISTA- NEFROLOGO                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 99  | MEDICO ESPECIALISTA- NEFROLOGO PEDIATRA                     | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 100 | MEDICO ESPECIALISTA- NEONATOLOGO                            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 101 | MEDICO ESPECIALISTA- NEUMOLOGO                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 102 | MEDICO ESPECIALISTA- NEUMOLOGO PEDIATRA                     | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 103 | MEDICO ESPECIALISTA- NEUROCIRUJANO                          | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 104 | MEDICO ESPECIALISTA- NEUROLOGO                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 105 | MEDICO ESPECIALISTA- NEUROLOGO PEDIATRA                     | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 106 | MEDICO ESPECIALISTA- ORTOPEDISTA                            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 107 | MEDICO ESPECIALISTA- OTORRINOLARINGOLOGO                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 108 | MEDICO ESPECIALISTA- PATOLOGO                               | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 109 | MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA                               | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 110 | MEDICO ESPECIALISTA- PERINATOLOGA Y ECOGRAFIISTA OBSTETRICO | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 111 | MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA                             | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 112 | MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA DE ENLACE                   | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 113 | MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA INFANTIL                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 114 | MEDICO ESPECIALISTA- REUMATOLOGO                            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 115 | MEDICO ESPECIALISTA- URGENCIOLGO                            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 116 | MEDICO ESPECIALISTA- UROLOGO                                | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 117 | MEDICO GENERAL                                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 118 | MENSAJERO CON MOTO                                          | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 119 | MENSAJERO CON MOTO PIC                                      | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 120 | NUTRICIONISTA                                               | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 121 | ODONTOLOGO                                                  | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 122 | ODONTOLOGO- CIRUJANO ORAL                                   | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 123 | ODONTOLOGO- ENDODONCISTA                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 124 | ODONTOLOGO- MAXILOFACIAL                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 125 | ODONTOLOGO- ODONTOPEDIATRA                                  | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 126 | ODONTOLOGO- ORTODONCISTA                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 127 | ODONTOLOGO- PERIODONCISTA                                   | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 128 | OFICIAL DE OBRA                                             | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 129 | OFICIAL ELECTRICO                                           | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 130 | OFICIAL HIDROSANITARIO                                      | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 131 | POLITOLOGO                                                  | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 132 | PROFESIONAL APOYO ADMINISTRATIVO                            | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 133 | PROFESIONAL APOYO PSPIC                                     | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 134 | PROFESIONAL ASISTENCIAL - LIDER DE SERVICIO O PROCESO       | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 135 | PROFESIONAL DE APOYO                                        | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 136 | PROFESIONAL EN ADMINISTRACION AMBIENTAL                     | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 137 | PROFESIONAL EN ADMINISTRACION OCUPACIONAL                   | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 138 | PROFESIONAL EN ANTROPOLOGIA                                 | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 139 | PROFESIONAL EN ARTES                                        | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 140 | PROFESIONAL EN BACTERIOLOGA - REFERENTE PP INFANCIA         | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 141 | PROFESIONAL EN BACTERIOLOGIA                                | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 142 | PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS                  | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 143 | PROFESIONAL EN COMUNICACION SOCIAL                          | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 144 | PROFESIONAL EN DISEÑO GRAFICO                               | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 145 | PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA                             | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 146 | PROFESIONAL EN ENFERMERIA                                   | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 147 | PROFESIONAL EN ENFERMERIA - APOYO PROCESOS                  | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 148 | PROFESIONAL EN ENFERMERIA - LIDER OPERATIVO                 | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 149 | PROFESIONAL EN ENFERMERIA ESPECIALIZADO                     | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 150 | PROFESIONAL EN ESTADISTICA                                  | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 151 | PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA                                 | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 152 | PROFESIONAL EN FONOAUDIOLOGIA                               | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 153 | PROFESIONAL EN FONOAUDIOLOGIA - REFERENTE PP ADULTEZ        | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 154 | PROFESIONAL EN INGENIERA BIOMEDICA                          | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 155 | PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 156 | PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL - REFERENTE PP GESA     | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 157 | PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL ESPECIALIZADO           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 158 | PROFESIONAL EN INGENIERIA CATASTRAL                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 159 | PROFESIONAL EN INGENIERIA DE ALIMENTOS                      | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 160 | PROFESIONAL EN INGENIERIA DE SISTEMAS                       | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 161 | PROFESIONAL EN INGENIERIA DE SISTEMAS - SENIOR              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 162 | PROFESIONAL EN INGENIERIA QUIMICA                           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 163 | PROFESIONAL EN INGENIERIA QUIMICA - LIDER OPERATIVO         | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 164 | PROFESIONAL EN INGENIERIA QUIMICA CON ESPECIALIZACION       | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 165 | PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 166 | PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA ESPECIALIZADO           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 167 | PROFESIONAL EN NUTRICION                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 168 | PROFESIONAL EN NUTRICION - REFERENTE PP SAN                 | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 169 | PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA                                  | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 170 | PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA - REFERENTE PP SALUD ORAL        | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 171 | PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADO                    | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 172 | PROFESIONAL EN OPTOMETRIA                                   | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 173 | PROFESIONAL EN PEDAGOGIA                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 174 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA                                   | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 175 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA - LIDER OPERATIVO                 | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 176 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA - REFERENTE                       | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 177 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA CON ESPECIALIZACION               | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 178 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA REFERENTE PP SALUD MENTAL Y SPA   | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 179 | PROFESIONAL EN PSICOPEDAGOGIA                               | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 180 | PROFESIONAL EN PUBLICIDAD                                   | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 181 | PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 182 | PROFESIONAL EN QUIMICA INDUSTRIAL                           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 183 | PROFESIONAL EN SALUD                                        | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 184 | PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL                            | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 185 | PROFESIONAL EN SOCIOLOGIA                                   | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 186 | PROFESIONAL EN TELECOMUNICACIONES                           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 187 | PROFESIONAL EN TERAPIA CON ESPECIALIZACION                  | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |

|     |                                                        |                                                                   |
|-----|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 188 | PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL                     | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 189 | PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 190 | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL                          | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 191 | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL - REFERENTE PP JUVENTUD  | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 192 | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL - REFERENTE PP VICTIMAS  | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 193 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 194 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - ABOGADO                    | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 195 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - APOYO TECNICO              | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 196 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - BIOMEDICO                  | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 197 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - FINANCIERO                 | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 198 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - GEOGRAFO                   | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 199 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER                      | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 200 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER CONVENIO RUTA        | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 201 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER COVID                | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 202 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER INDIVIDUAL           | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 203 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER PAI                  | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 204 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER PROGRAMAS ESPECIALES | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 205 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER PROYECTOS            | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 206 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER TERRITORIO           | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 207 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - NEUROSICOLOGA              | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 208 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - NUTRICIONISTA              | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 209 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ADICCIONES                | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 210 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AUDITORIA                 | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 211 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA             | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 212 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN GENETICA                  | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 213 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN NEUROSICOLOGA             | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 214 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD OCUPACIONAL         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 215 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO I                            | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 216 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO II                           | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 217 | PROFESIONAL ESPECIALIZADO III                          | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 218 | PROFESIONAL GEOGRAFO                                   | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 219 | PROFESIONAL GEOGRAFO Y AMBIENTAL                       | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 220 | PROFESIONAL GERONTOLOGA                                | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 221 | PROFESIONAL LICENCIADO                                 | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 222 | PROFESIONAL PSICOPEDAGOGO                              | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 223 | PROFESIONAL SOCIAL                                     | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 224 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - REFERENTE                  | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 225 | PSICOLOGO                                              | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 226 | QUIMICO FARMACEUTICO                                   | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 227 | RADIOOPERADOR                                          | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 228 | REFERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO                  | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 229 | REFERENTE ENTORNO COMUNITARIO                          | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 230 | REFERENTE ESPACIO EDUCATIVO                            | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 231 | REFERENTE ENTORNO LABORAL                              | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 232 | REFERENTE ESPACIO VIVIENDA                             | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 233 | REFERENTE GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES                 | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 234 | REFERENTE GOBERNANZA                                   | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 235 | REFERENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO                       | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 236 | REFERENTE POLITICA PUBLICA DE TRABAJO                  | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 237 | REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL                | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 238 | REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA                  | LA NECESIDAD DE CONTRATAR UN PERFIL CON CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS |
| 239 | REGENTE DE FARMACIA                                    | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 240 | TECNICO ADMINISTRATIVO                                 | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 241 | TECNICO ADMINISTRATIVO I                               | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 242 | TECNICO AMBIENTAL                                      | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 243 | TECNICO EN ARTES                                       | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 244 | TECNICO EN CRIMINALISTICA                              | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 245 | TECNICO EN GASTRONOMIA                                 | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 246 | TECNICO EN SALUD                                       | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 247 | TECNICO EN SALUD PUBLICA                               | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 248 | TECNICO EN SISTEMAS                                    | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 249 | TECNICO INDUSTRIAL                                     | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 250 | TECNICO ADMINISTRATIVO                                 | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 251 | TECNOLOGO ADMINISTRATIVO                               | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 252 | TECNOLOGO AMBIENTAL                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 253 | TECNOLOGO BIOMEDICO                                    | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 254 | TECNOLOGO DE RADIOLOGIA                                | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 255 | TECNOLOGO EN ALIMENTOS                                 | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 256 | TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA                  | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 257 | TECNOLOGO EN CRIMINALISTICA                            | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 258 | TECNOLOGO EN MANTENIMIENTO AUTOMOTRIZ                  | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 259 | TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL                         | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 260 | TECNOLOGO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 261 | TECNOLOGO EN SISTEMAS                                  | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 262 | TERAPEUTA DE LENGUAJE                                  | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 263 | TERAPEUTA FISICO                                       | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 264 | TERAPEUTA OCUPACIONAL                                  | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |
| 265 | TERAPEUTA RESPIRATORIA                                 | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 266 | TRABAJADOR SOCIAL                                      | INSUFICIENCIA DEL MISMO                                           |
| 267 | TRANSCRIPTOR                                           | NO EXISTENCIA PERFIL REQUERIDO                                    |