ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

COMUNICACIÓN INTERNA

Bogotá D.C., Enero 2019

PARA: DIRECCION DE CONTRATACION

DE: URGENCIAS

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:	CAROLINA QUIROZ VARGAS
DOCUMENTO IDENTIDAD COLABORADOR:	1.024.498.218
PERFIL A CONTRATAR:	ENFERMERA PROFESIONAL
SERVICIO O AREA:	URGENCIAS

Atentamente

DIANA MARITZA BELTRAN
Nombre del supervisor
Profesional Especializado

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:	Carolina Quiroz Vargas	Enfermera Profesional		Enero 2019