

**CONTRATISTA:**

**PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA**

**REQUISITOS:**

TP + ES o 24 MEPR por equivalencia CONTRATISTA 8

BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICA  
TARJETA PROFESIONAL

23 6 2017  
4 10 2018

**Empleador**  
SUBRED DE SALUD SUR ESE  
INS CTO 761-2021  
INS CTO 366-2021  
SUBRED DE SALUD SUR ESE  
ALIANZA FIDUCIARIA S.A.

| FECHA INICIO |     |     | FECHA FIN |     |     | TOTAL |       |      |
|--------------|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-------|------|
| Año          | Mes | Día | Año       | Mes | Día | Años  | Meses | Días |
| 2022         | 2   | 3   | 2023      | 1   | 18  | 0     | 11    | 15   |
| 2021         | 12  | 22  | 2022      | 2   | 3   | 0     | 1     | 11   |
| 2021         | 10  | 22  | 2021      | 11  | 30  | 0     | 1     | 8    |
| 2021         | 2   | 1   | 2021      | 10  | 20  | 0     | 8     | 19   |
| 2020         | 10  | 23  | 2021      | 2   | 13  | 0     | 3     | 20   |
|              |     |     |           |     |     | 0     | 0     | 0    |

**Total** 0 24 73  
MESES 0 24 2,433

**Total meses 26,4**

**OBSERVACIONES:**

EL/LA CONTRATISTA CUMPLE CON LAS CONDICIONES EXIGIDAS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 0136 DE 2023.

Proyectó: Smith villamizar A.