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

COMUNICACIÓN INTERNA

Bogotá D.C., MARZO 2019

PARA: DIRECCION DE CONTRATACION

DE: AREA O DIRECCION DE SERVICIOS - GESTION DEL RIESGO

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: MARTHA LUCY FELICIANO GARZON
DOCUMENTO IDENTIDAD COLABORADOR: 41 629 051
PERFIL A CONTRATAR: AGENTE DE CAMBIO- GESTOR COMUNITARIO
SERVICIO O AREA: ESPACIO PUBLICO

Atentamente

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
LIDER ESPACIO PÚBLICO

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:	DIANA PAOLA RAMIREZ	LIDER ESPACIO PUBLICO		04 / 03 /2019