

**CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DEL
PERFIL A CONTRATAR**

Bogota D.C. 14 agosto 2025

PARA: **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ**
Subgerente De Prestación De Servicios De Salud.

DE: **MONICA VIVIANA BELLO FLÓREZ**
Directora de Gestión del Riesgo en Salud

Asunto: **CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DEL
PERFIL A CONTRATAR**

Cordial Saludo.

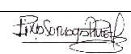
Prevía revisión de los documentos que hacen parte de la lisa de chequeo documentación por orden de presentación de servicios 04-02-FO-0001 (versión 9), entregados por la colaboradora (a) que se relaciona a continuación, mediante la presente se informa que la misma, cumple con los requisitos necesarios para el perfil

NOMBRE DEL COLABORADOR	LILIANA MARCELA GONZALEZ OSORIO
IDENTIFICACIÓN	1030548728
PERFIL DEL COLABORADOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1
AREA ESPECIFICA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	PAPSIVI

Cordialmente,



MONICA VIVIANA BELLO FLÓREZ
Directora de Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

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.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Revisado por:	Lixa Soraya Prieto López	Coord. Adm. PAPSIVI-Apoyo Supervisión		Agosto 2025