# 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.

Previa 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** | DIANA MARCELA CUBILLOS SALGADO |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1012351262 |
| **PERFIL DEL COLABORADOR** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 |
| **AREA ESPECIFICA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | PAPSIVI |

Cordialmente,

Monica Bello Flórez

**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 |