



**La Secretaría Distrital de Salud**  
**Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud**

Hace Constar que:  
**María Alejandra Quintana Peña**  
C.C.25.291.943

Participó en la capacitación:  
**Estándar 3. Dotación**

Con una intensidad horaria de **4 horas**, realizado el día 14 de agosto de 2025 Bogotá, D.C.



**Gerson Orlando Bermont**  
Secretario Distrital de Salud



*"La presente constancia de asistencia se expide conforme a lo definido en el Decreto 1075 de 2015  
Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Artículo 2.6.6.8. Educación informal"*