



## LOS SUSCRITOS PROFESIONALES DE SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

### HACEN CONSTAR QUE:

Al servicio de vacunación del Prestador de Servicios de Salud **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD AQUITANIA** con código **1504700599** ubicado en el municipio de **Aquitania** sede **01** ubicada en la **CL 8 N 7 60** le fue realizada visita el **24 de Marzo de 2021** y revisión documental, los días **9, 20 de Abril y 4 de Agosto de 2021**, que permitieron establecer que el prestador **SI** cumple con las condiciones de habilitación en cuanto a Capacidad Tecnológica y Científica del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud y Lineamientos PAI Nacionales, establecidos en la normatividad vigente.

Los soportes de visita se encuentran archivados en cada carpeta del Drive correspondiente.

Tunja, 4 de Agosto de 2021.

Firma:

Nombre:

EDWIN CAMARGO

Cargo:

Ing, Civil Verificador  
Habilitación

Dependencia:

Dirección Prestación de  
Servicios/ SESALUB

Firma:

Nombre:

ERIKA SUÁREZ SUÁREZ

Cargo:

Enfermera- Verificadora  
Habilitación

Dependencia:

Dirección Prestación de  
Servicios/ SESALUB