



Secretaría de Salud
Subred Sur E.S.E.

SOLICITUD DE CERTIFICACIONES

SOLICITAR

ADMINISTRADOR

Solicitud de Certificación Numero : 12717



Fecha de Solicitud: 2018-09-18

Unidad de Servicios de Salud: MEISSEN

DATOS DEL SOLICITANTE

Numero de Documento: 1033186641

Nombres: VIVIANA ALEJANDRA AGUDELO GÓMEZ

Numero Telefono: 3506154359

Correo Electronico: VIVIALEJAAG@GMAIL.COM

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN

Tipo de Certificación: OPS

Perfil: CONSULTA EXTERNA

Tipo de Remuneración: HONORARIOS

Fecha de Ingreso: 2015-09-01

Fecha Retiro: No se ha retirado

Observaciones: MUY BUENAS TARDES PARA REALIZAR LA SOLICITUD DE UNA CERTIFICACIÓN DE MI EL TIEMPO Q LLEVO LABORANDO PARA PODER REALIZAR LA ENTREGA DE MIS DOCUMENTOS PARA EL INGRESO MUCHAS GRACIAS