SOLICITAR

ADMINISTRADOR

## Solicitud de Certificación Numero : 8047

Fecha de Solicitud: 2017-12-11 Unidad de Servicios de Salud: VISTA HERMOSA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Numero de Documento: 1069175052 Nombres: JUVER ANDERSON GIL SUAREZ Numero Telefono: 3143681435

Correo Electronico: JUVERSALUDPUBLICA@GMAIL.COM

**DATOS DE LA CERTIFICACIÓN**

Tipo de Certificación: OPS Perfil: TECNICO SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SIVIGILA Tipo de Remuneración: HONORARIOS

Fecha de Ingreso: 2017-01-26 Fecha Retiro: No se ha retirado

Observaciones: CERTIFICACION LABORA QUE REFLEJE HONORARIOS Y ACTIVIDAD LABORAL MES A MES