Bogotá D.C, Diciembre 19 de 2017

Señores:

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESAP.

Por medio de la presente, yo Liliana Martínez Samudio, identificado con número de documento 39.626.551, autorizo a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E a que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Cordialmente,

Nombre: Liliana Martínez Samudio

No. Documento: 39.626.551

Teléfono: 3208317816