

Bogotá D.C., 22 de junio 2022

SGV 1894

Señor(a):
Cristian Fabian Caicedo
Técnico Área De Selección
Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente Ese
ingreso@subredcentrooriente.gov.co

Asunto: Verificación de título
Ref.: Solicitud de fecha 21 de junio de 2022

Respetado(a) señor(a):

Atendiendo su solicitud de título(s) de la referencia, mediante el presente escrito, certifico el (los) siguiente(s) título(s):

Título	Registro	Nombres y apellidos	Cédula	Fecha de graduación	Acta	Libro	Folio
Especialista En Auditoria En Salud	39052	Luz Marina Ramírez De Córdoba	35326346	28/03/2014	664	7	158

Cualquier inquietud adicional, con gusto será atendida.

Atentamente,


María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General
Válido para verificaciones de título

Elaboró:
Juan Esteban Lopez, Auxiliar Administrativo
Teléfono: 314 440 6895