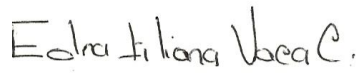
Bogotá D.C. 02 de Mayo de 2023

Señores:
Subred integrada de servicios de salud centro Oriente E.S.E y FUNDACION SALUD
ciudad

VERIFICACION DE TITULOS

Yo *Edna Liliana vaca Carvajal* , autorizo mediante el presente documento para que se gestione y obtenga la verificación de los títulos académicos los cuales me fueron otorgados, para lo que estimen pertinente

Cordialmente,



Edna Liliana vaca Carvajal
CC 52.220.818 de Bta
Tel: 311 2157129