EL SUSCRITO SUBGERENTE MEDICO REGIONAL

HACE CONSTAR

Que el Prestador(a) **CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA LTDA** identificado(a) con NIT No. **807.002.152-8**, está vinculado(a) a la **COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A** a través de contrato de prestación de servicios de salud en la ciudad de Cúcuta, para la atención de nuestros usuarios desde Abril de 2009.

La **CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA LTDA** se ha caracterizado por su estricto cumplimiento a las obligaciones contractuales y por su eficiencia y calidad en los servicios manifestada por la satisfacción de nuestros usuarios.

Se expide a solicitud de La **CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PEÑARANDA LTDA** y con destino a **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA** a los Doce (12) días del mes de Febrero de 2024.

OLGA PATRICIA BAUTISTA PEDRAZA
Subgerente Médico Regional