MEMORIAL DE RESPONSABILIDAD

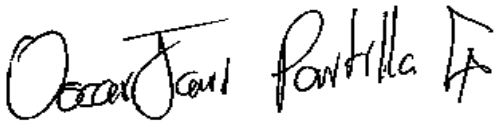
Yo, **OSCAR JAIR PORTILLA GOMEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.098.771.988 de Bucaramanga, en mi condición de INGENIERO CIVIL con Matricula Profesional 121037-0617671 NTS Consejo Profesional de Ingeniería COPNIA.

CERTIFICO:

Que participe en el diseño del proyecto con objeto **"ADECUACIÓN DEL PUESTO DE SALUD AGUACHICA DEL MUNICIPIO DE ARAUQUITA DE LA RED ASISTENCIAL DE LA ESE MORENO Y CLAVIJO DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA".**

Declaro que todas las recomendaciones dadas están en cumplimiento con las normas nacionales vigentes. Aclaro que me responsabilizo por el diseño mencionado, siempre y cuando en la construcción se sigan las especificaciones e información generada por el suscrito.

Para los fines pertinentes, anexo copia de mi Tarjeta Profesional y Certificado de Vigencia de la misma.



_____

OSCAR JAIR PORTILLA GOMEZ
INGENIERO CIVIL. *Universidad de Pamplona*