Cali, Febrero 14 de 2025

Señores:
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
ALCALDIA DE PALMIRA

ASUNTO: CERTIFICACION DE EXPERIENCIA

Yo, **CARLOS FABIAN ERAZO**, identificado con cedula de ciudadanía **# 94.398.379**, como **MEDICO**, doy fe de la experiencia 3.5 años de atención de pacientes geriátricos, que tiene la **FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO, con NIT: 901.532.660-2**; tiempo en el cual, yo los he respaldado con la atención médica y constante capacitación al personal.

Destaco de la institución, que se esmeran por organizarse y atender las recomendaciones dejadas.

Atentamente,

Carlos Fabián Erazo Erazo
Medicina General - Cirugía
751
Universidad Estatal de Guayaquil

CARLOS FABIAN ERAZO
C.C. 94.398.379
Medico
Fabeto2008@hotmail.com

Powered by CamScanner