LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN - SANTANDER

CERTIFICA:

Que, dentro de la planta de cargos de la **E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPON - SANTANDER,** en la actualidad no existe personal de planta disponible, suficiente e idóneo para la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LA E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN - SANTANDER".**

El servicio descrito, no implica dedicación de tiempo completo, ni de subordinación.

Se expide en el Municipio de Santa Helena del Opón - Santander, día primero (01) de enero de dos mil veintiséis (2026).

La suscrita,

CARMENZA COLMENARES BENAVIDES
Profesional Universitario
E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL