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 **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SALUD, COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL DE SANTA HELENA DEL OPÓN, MEDIANTE EL APOYO EN LOS SERVICIOS DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD Y ATENCIÓN EXTRAMURAL EN EL CENTRO POBLADO CACHIPAY Y SUS VEREDAS ALEDAÑAS".**

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

Se expide en el Municipio de Santa Helena del Opón - Santander, el 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