

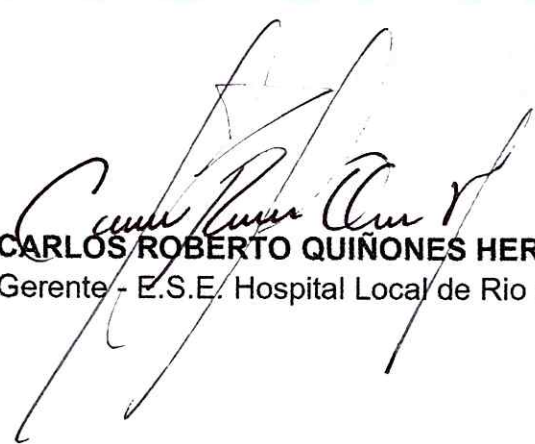
Río de Oro - Cesar, 02 de enero de 2026

Señora:

JOHANNA RIVERA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Área Administrativa y Financiera
Río de Oro- Cesar.

La presente es con el fin de solicitarle se sirva usted certificar si dentro de la planta de cargos de la E.S.E. Hospital Local de Río de Oro, se cuenta con personal suficiente, con idoneidad y experiencia para: **PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE RÍO DE ORO – CESAR.**

Cordialmente,



CARLOS ROBERTO QUIÑONES HERRERA
Gerente - E.S.E. Hospital Local de Río de Oro - Cesar





**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE RIO DE ORO,
DEPARTAMENTO DEL CESAR**

CERTIFICA:

Que, revisada la planta de cargos de la E.S.E. Hospital Local de Río de Oro, no existe personal de planta idóneo, de experiencia, ni con las competencias requeridas para: **PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE RIO DE ORO – CESAR.**

Se firma en Río de Oro-Cesar, a los dos (02) días del mes de enero de 2026

Johanna Rivera
JOHANNA RIVERA

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Área Administrativa y Financiera

