LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – GUADALUPE SANTANDER NIT 900.186.802-3

CERTIFICA QUE:

Que, dentro del plan de cargos de la **E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER,** en la actualidad no existe el recurso humano suficiente, idóneo o con disponibilidad de tiempo, para desarrollar el siguiente objeto contractual ***"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL PARA LA ATENCION DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER".*** El servicio descrito, no implica dedicación de tiempo completo, ni de subordinación.

Se expide en el Municipio de Guadalupe, Santander, a los **ocho (08)** días del mes de **Septiembre** de **2026.**

La suscrita,

CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO
Profesional Universitario