**DEPARTAMENTO DE NARIÑO**
**MUNICIPIO DE SAPUYES**
**CENTRO DE SALUD SAPUYES E.S.E**
**NIT: 900014225-6**

**EL ÁREA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL CENTRO DE SALUD SAPUYES E.S.E. HACE CONSTAR;**

**A QUIEN PUEDA INTERESAR;**

Que, revisadas las plataformas de la Contraloría general de la Republica, Procuraduría General de la Nación y Policía Nacional, el señor, **y NATHALIA FERNANDA REINA HIDALGO** , mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No.1.085.330.151,** no registra antecedentes que le impidan adelantar vínculos contractuales con el centro de salud Sapuyes ESE.

La presente se firma, al primer (01) día del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026).

Es todo cuanto certifico.

ORIGINAL FIRMADO
**JOSE MARCILLO HERNANDEZ**
Subgerente Administrativo y Financiero

**Correo Electrónico: centrodesaludsapuyesese@gmail.com**
**Dirección: carrera el Rosario - Sapuyes** (N)
**Celular: 3185732878 – 3185735597**