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

Sapuyes, 01 DE OCTUBRE de 2026

EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL CENTRO DE SALUD SAPUYES E.S.E.

HACE CONSTAR:

Que, revisada la Hoja de Vida del señor, **y FABIAN SALAZAR MOLINA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No.5.344.633,** se constató que acredita la formación académica, experiencia e idoneidad como se ha establecido en el perfil de los Estudios Previos, así como la experiencia requerida para prestar dicho servicio.

Presenta todos los soportes documentales exigidos.

ORIGINAL FIRMADO
JOSE MARCILLO HERNANDEZ
Subgerente Administrativo y Financiero

Revisó. **GISELLE NATALY VALENZUELA.** Asesor Jurídico Contratación	ORIGINAL FIRMADO Vo.Bo. **JOSE MARCILLO HERNANDEZ** Subgerente Administrativo y Financiero

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