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

Sapuyes, 06 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 FRANCY ADELAIDA ESCOBAR CASTILLO,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.799.158**,** 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.**<br>Asesor Jurídico Contratación | ORIGINAL FIRMADO<br>Vo.Bo. **JOSE MARCILLO HERNANDEZ**<br>Subgerente Administrativo y Financiero |

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