| Empresa Social del Estado Salud Yopal | CERTIFICADO IDONEIDAD | Código : GJU-FO-30<br>Versión: 02<br>Fecha de Actualización : 10/04/2024<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

Yopal, 21 de octubre de 2026

**CERTIFICACION**

**Ref: IDONEIDAD**

Por medio de la presente me permito certificar que, revisada la propuesta, hoja de vida y anexos aportados por el (la) señor (a) **NANCY MAIRENE CORREA VARGAS** previo, cumple para desarrollar el siguiente:

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | **PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA EN LOS DIFERENTES CAPS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL** |

Cordialmente,

**KEYLA MATILDE RODRIGUEZ ABISRROR**
Director Técnico, Dirección Gestión Humana

Elaboró: Cielo Rocio Portilla Rodríguez
Técnico Apoyo Talento Humano