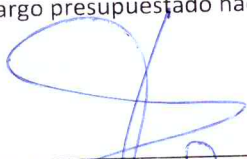


CONSTANCIA DE DESARROLLO EFECTIVO DE AL MENOS 12 MESES EN TAREAS ADMINISTRATIVAS

Por la presente, la Sra./Sr. Monica Silva, con cédula de identidad
11950165, y en ejercicio de mi función jerárquica como
Director División Salud, Serie Salud, Esc. 00, Grado 4,
dejo constancia que la/el funcionaria/o Loreta Rodriguez, cédula de identidad
2001880, se desempeña en tareas administrativas diferentes a las de su
cargo presupuestado hace 32 meses/años*.


FIRMA FUNCIONARIO/A

ACLARACION DE FIRMA

15/11/18

FECHA