Y para que así conste, y en prueba de conformidad, firman el presente documento por triplicado y a un solo efecto en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

POR LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL

**EL CONSEJERO** 

POR HERMANAS SOCIAL HOSPITALARIAS SAGRADO CORAZÓN DE JESUS, COMPLEJO ASISTENCIAL EL REPRESENTANTE LEGAL

Excmo. Sr. D. Daniel Ventura Rizo

Sr. D. Federico Donaire Pastor

BOLETÍN: BOME-B-2019-5648 ARTÍCULO: BOME-A-2019-441 PÁGINA: BOME-P-2019-1542