ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	BOGOTA, MAYO 8 - 2019
Nombres y Apellidos:	FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO
Cédula de Ciudadanía:	13921429
Fecha de Nacimiento:	01-06-1959
Nacionalidad:	COLOMBIANO
Profesión:	MEDICO Y CIRUJANO
Universidad:	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
No Registro Profesional:	15572/84
Título Obtenido:	MEDICO Y CIRUJANO
Especializaciones:	ORTOPEDIA
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación	31 AÑOS
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	

Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE	: CEREN S.A.S.
NIT o C,C,	: 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	: Lilián Carolina Guzmán Moreno
C,C,	: 52.446.151 Btá
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	:
DIRECCIÓN	: Kra. 19 No. 108-35
TELÉFONO	: (1) 3819775

Fundación Hospital Pediátrico la Misericordia

LA GERENCIA DE TALENTO HUMANO
DE LA FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
NIT 899.999.123-7

HACE CONSTAR

Que el Doctor **OVIEDO SALCEDO FELIPE ALFONSO** identificado(a) con cédula de ciudadanía. No 13.921.429, labora para nuestra institución vinculado(a) mediante contrato a término indefinido desde el 22 de junio de 1988, desempeñando el cargo de **ORTOPEDISTA PEDIATRICO .**

Se expide a solicitud del interesado a los días (08) días del mes de Mayo del año 2019.

Cordialmente,

DIANA MARCELA ANGULO BERNAL
C C. 52 747 345
COORDINADORA
DE NOMINA Y
ADMINISTRACION
PERSONAL

DIANNA MARCELA ANGULO BERNAL
Coordinador (A) De Administración de Personal y Nomina

Av. Carrera 14 # 1 - 65
Bogotá D.C. - Colombia
PBX: 381 1970 - www.fundacionhomi.org.co

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

EN ATENCION A QUE

FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO

C.C. 13.921.429 - MALAGA

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE MEDICINA

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE MEDICO Y CIRUJANO

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

NOSOTROS EL RECTOR LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

EXPEDIDO EN BOGOTA A LOS 21 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DE 1.983

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA · COLOMBIA ·

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO ACADEMICO

DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO

Nº 2919

COPIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD

TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO

Registro Nº 155721/84

Firma Médico

Nombres y Apellidos

FELIPE ALFONSO OVIEDO SALCEDO

C.C. o C.E.: C 13921429 De: MALAGA

Universidad: JAVERIANA

Ciudad: STAFE BTA

Código: 02202/

Fecha de Expedición: 25/03/94