	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	**Código**	COT-004-V03
	Proceso:	CONTRATACIÓN	**Fecha de Elaboración**	30 –12 -2022
	Nombre del documento:	VERIFICACIÓN PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA	**Vigencia hasta**	30 –12 -2024

LA SUSCRITA SUPERVISORA DE CONTRATO

CERTIFICA:

Que una vez revisada la propuesta técnica y económica presentada por **DYLLAN ARLEY GUTIERREZ DIAZ**, identificado con C.C. No. 1.001.111.307 de Honda; se verificó que tiene la capacidad Técnica, Jurídica, Idoneidad y Experiencia para contratar con el Hospital y prestar servicios **"EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE TERAPIA RESPIRATORIA REQUERIDAS POR EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E."**.

Dado en Honda, a los Treinta y Un (31) días del mes de mayo de Dos Mil Veintitrés (2023).

Norma Constanza Pinto Roncancio
Profesional Área de La Salud