	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	**Código**	COT-004-V02
	Proceso:	CONTRATACIÓN	**Fecha de Elaboración**	30 –12 -2020
	Nombre del documento:	VERIFICACIÓN PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA	**Vigencia hasta**	30 –12 -2023

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA:

Que una vez revisada la propuesta técnica y económica presentada por **GERSON ARMANDO MURILLO DEVIA**, identificado con la cedula de Ciudadanía **No. 10.185.255** de la Dorada, se verifico que tiene la capacidad Jurídica, Idoneidad y Experiencia para contratar con el Hospital San Juan de Dios de Honda ESE **PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE CIRUGÍA GENERAL Y COLELAP REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL 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).

MARTHA LUCIA OSORIO RAMIREZ
Profesional Especializado
Supervisora