



CERTIFICA:

Que una vez revisada la Hoja de Vida de (la) señor (a) **MAIRA ALEJANDRA DAZA MANJARRES**, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía **No. 1004369543** de SANTA MARTA, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para ejecutar el siguiente objeto contractual PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE..

La anterior certificación se expide en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de Julio de 2015,

Se deja constancia además de haber recibido una (1) oferta

Dado en Santa Marta, en el mes de diciembre de 2023.

Atentamente,

SUPERVISOR



TUFITH ARTURO ATUNES CELEDON

Profesional Especializado

Unidad Funcional de Quirófanos y Tocoфанos

Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.