`

CERTIFICA:

Que una vez revisada la Hoja de Vida de señor(a) **ROCIO DEL PILAR ABRIL RAMIREZ,** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía C.C. No. **57.415.318**, cuenta con el título requerido para ejecutar el siguiente objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E 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, a los dos (30) días del mes de ENERO 2024.

Atentamente,

SUPERVISOR

AURA STELLA DAZA PEÑA
Profesional Especializado
Unidad Funcional de Enfermería
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche