CERTIFICA:

Que una vez revisada la Hoja de Vida del (a) señor (a) **ANDRES FELIPE MEDINA TRUJILLO** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **1065855375,** cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para ejecutar el siguiente objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE..**

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, del mes de Febrero del 2024.

Atentamente,

Supervisora

EDALINA MILENA LINERO RAMOS
SUBGERENTE CIENTIFICA

¡RESULTADOS DEL CAMBIO!
hujuliomendezb
www.hujmb.gov.co