CERTIFICA:

Que una vez revisada la Hoja de Vida del (a) señor (a) **KARINA PAOLA GUERRERO MIRANDA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. C.C. No **57.466.100** cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para ejecutar el siguiente objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO 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, 30 del mes de ABRIL del 2024.

Atentamente,

Supervisora

MILCIADES OSORIO SANCHEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
UNIDAD FUNCIONAL HOSPITALIZACIÓN
Y CUIDADO CRITICO.

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