ANEXO No. 4
FORMATO DE IDINIEDAD DEL PERSONAL

Este formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Área De Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
SANTA MARTA 6-6 DEL 2020
NOMBRES Y APELLIDOS:FABIAN ARTURO MARTINEZ BORRERO
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.082.918.168
FECHA DE NACIMIENTO: 14 JULIO 1990 NACIONALIDAD: COLOMBIANO
ESTUDIOS:ODONTOLOGO ENDODONCISTA
TIEMPO DE EXPERIENCIA: 6 AÑOS ODONTOLOGO
2 AÑOS ESPECIALISTA
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCION OFERENTE: 12 MESES
FIRMA DEL PROFESIONAL / FUNCIONARIO

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLEARDENT IPS S.A.S.
NIT: 900.740.437-4

FIRMA: _____
C.C: 1.118.806.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDINIEDAD DEL PERSONAL

Este formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Área De Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
SANTA MARTA: 6-6 DEL 2020
NOMBRES Y APELLIDOS: MAIDA ESCANDON
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.051.655.627
FECHA DE NACIMIENTO: ABRIL 28 1986 NACIONALIDAD: COLOMBIANO
ESTUDIOS: ODONTOLOGO ESPECIALISTA PERIODONCIA
TIEMPO DE EXPERIENCIA:11 AÑOS ODONTOLOGO
6 AÑOS Y 7 MESES
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCION OFERENTE: 3 AÑOS Y 6 MESES
FIRMA DEL PROFESIONAL / FUNCIONARIO

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLEARDENT IPS S.A.S.
NIT: 900.740.437-4

FIRMA: _____
C.C: 1.118.806.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDINIEDAD DEL PERSONAL

Este formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Área De Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
SANTA MARTA: 6-6 DEL 2020
NOMBRES Y APELLIDOS: ALEXANDER ENRIQUE MAESTRE POLO
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.082.935.068
FECHA DE NACIMIENTO: 11 JUNIO 1991 NACIONALIDAD: COLOMBIANO
ESTUDIOS: ODONTOLOGO GENERAL
TIEMPO DE EXPERIENCIA:5 AÑOS 7 MESES
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCION OFERENTE: 3 AÑOS
FIRMA DEL PROFESIONAL / FUNCIONARIO

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLEARDENT IPS S.A.S.
NIT: 900.740.437-4

FIRMA: _____
C.C: 1.118.806.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDINIEDAD DEL PERSONAL

Este formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Área De Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
SANTA MARTA: 6-6 DEL 2020
NOMBRES Y APELLIDOS: LEONARD SUAREZ ESCORCIA
CEDULA DE CIUDADANIA: 72.257.914
FECHA DE NACIMIENTO:30 ENERO 1981 NACIONALIDAD: COLOMBIANO
ESTUDIOS:ODONTOLOGO ESPECIALISTA EN REHABILITACION
TIEMPO DE EXPERIENCIA:13 AÑOS ODONTOLOGO
6 AÑOS ESPECIALISTA
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCION OFERENTE:4 AÑOS
FIRMA DEL PROFESIONAL / FUNCIONARIO

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLEARDENT IPS S.A.S.
NIT: 900.740.437-4

FIRMA: _____
C.C: 1.118.808.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDINIEDAD DEL PERSONAL

Este formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Área De Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
SANTA MARTA: 6-6 DEL 2020
NOMBRES Y APELLIDOS: MARGARETH PAOLA ARRIETA NUÑEZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 57.290.564
FECHA DE NACIMIENTO: 24 NOVIEMBRE 1982 NACIONALIDAD: COLOMBIANO
ESTUDIOS: AUXILIAR ODONTOLOGIA
TIEMPO DE EXPERIENCIA: 12 AÑOS
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCION OFERENTE: 9 MESES
Margareth P Arrieta N. FIRMA DEL PROFESIONAL / FUNCIONARIO

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLEARDENT IPS S.A.S.
NIT: 900.740.437-4

FIRMA: _____
C.C: 1.118.806.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDINIEDAD DEL PERSONAL

Este formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Área De Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
SANTA MARTA: 6-6 DEL 2020
NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA NUÑEZ ORTIZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.082.881.592
FECHA DE NACIMIENTO: 1 JULIO 1988 NACIONALIDAD: COLOMBIANO
ESTUDIOS:ODONTOLOGO ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA
TIEMPO DE EXPERIENCIA:8 AÑOS ODONTOLOGO
2 AÑO ESPECIALISTA
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCION OFERENTE: 12 MESES
FIRMA DEL PROFESIONAL / FUNCIONARIO

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLEARDENT IPS S.A.S.
NIT: 900.740.437-4

FIRMA: _____
C.C: 1.118.806.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDINIEDAD DEL PERSONAL

Este formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Área De Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
SANTA MARTA: 6-6 DEL 2020
NOMBRES Y APELLIDOS: JAHIR EDUARDO VERGARA PEREZ
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.102.799.020
FECHA DE NACIMIENTO: 12 JUNIO 1986 NACIONALIDAD: COLOMBIANO
ESTUDIOS:ODONTOLOGO ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
TIEMPO DE EXPERIENCIA:12 AÑOS ODONTOLOGO
4 AÑOS ESPECIALISTA
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCION OFERENTE: 4 AÑOS Y MEDIO
FIRMA DEL PROFESIONAL / FUNCIONARIO

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLEARDENT IPS S.A.S.
NIT: 900.740.437-4

FIRMA: _____
C.C: 1.118.806.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDINIEDAD DEL PERSONAL

Este formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Área De Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
SANTA MARTA: 6-6 DEL 2020
NOMBRES Y APELLIDOS: ALBEIRO JOSE BRAVO VILORIA
CEDULA DE CIUDADANIA: 85.470.870
FECHA DE NACIMIENTO: 15 SEPYIEMBRE NACIONALIDAD: COLOMBIANO
ESTUDIOS: ODONTOLOGO GENERAL ESPECIALISTA EN ORTODONCIA
TIEMPO DE EXPERIENCIA:
ODONTOLOGO: 20 AÑOS
ESPECIALISTA: 6 AÑOS
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCION OFERENTE: 4 AÑOS SEIS MESES
FIRMA DEL PROFESIONAL / FUNCIONARIO

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLEARDENT IPS S.A.S.
NIT: 900.740.437-4

FIRMA: _____
C.C: 1.118.806.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDONEIDAD DEL PERSONAL

Este Formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el RecursoHumano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o Profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Unidad prestadora de Servicios de Salud Magdalena se reserva el derecho de verificarla información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: SANTA MARTA JUNIO 05 DEL 2020
Nombres y Apellidos: YADIRIS MILENA FUENTES ORTIZ
Cédula de Ciudadanía: 1.082.974.204
Fecha de Nacimiento: 06 DE AGOSTO DE 1993 **Nacionalidad: COLOMBIANA**
Estudios: SALUD ORAL – CEDELCA
Tiempo de Experiencia: 3 AÑOS
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 2 AÑ0S
Firma del Profesional / **Funcionario**
YADIRIS FUENTES

Nombre de la empresa: CLEARDENT IPS S.A.S.
Nit de la empresa: 900.740.437-4

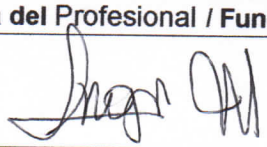
Firma del representante legal:
No. De Cedula representante legal: 1.118.806.725

ANEXO No. 4
FORMATO DE IDONEIDAD DEL PERSONAL

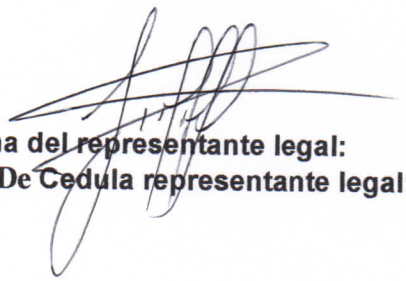
Este Formulario debe ser completamente diligenciado para todo el personal que conforma el RecursoHumano dispuesto por el oferente para la prestación del servicio.

Para cada funcionario o Profesional se deberá diligenciar un formato.

POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- Unidad prestadora de Servicios de Salud Magdalena se reserva el derecho de verificarla información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: SANTA MARTA JUNIO 05 DEL 2020
Nombres y Apellidos: ANGIE PAOLA MORA TORRES
Cédula de Ciudadanía: 1.083.001.653
Fecha de Nacimiento: 04 DE AGOSTO DE 1995 **Nacionalidad: COLOMBIANA**
Estudios: SALUD ORAL – CBN
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS - CUN
Tiempo de Experiencia: 5 AÑOS
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1 AÑ0
Firma del Profesional / Funcionario


Nombre de la empresa: CLEARDENT IPS S.A.S.
Nit de la empresa: 900.740.437-4



Firma del representante legal:
No. De Cedula representante legal: 1.118.806.725