1 PROPONENTE

CRISTINA BEATRIZ LIZARAZO ECHEVERRIA, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. **57.444.810** de **SANTA MARTA.**

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.
PERFIL REQUERIDOENFERMERA PROFESIONAL:

2 VERIFICACION DE IDONEIDAD

EDUCACIÓN	CARRERA/ESPECIALIDAD/OTRO	NOMBRE INSTITUCIÓN	AÑO DE GRADUACIÓN
PREGRADO	**ENFERMERA**	**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA (UCC)**	**23/10/2021**

3 EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD/ EMPRESA	PERFIL CONTRATADO	FECHA DE INICIO – FECHA FINAL	TIEMPO DE EXPERIENCIA
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ENFERMERA PROFESIONAL**	**01/04/2024-31/10/2024**	**5 MESES**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ENFERMERA PROFESIONAL**	**15/02/2023-30/03/2024**	**1 MES Y 13 DIAS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ENFERMERA PROFESIONAL**	**08/01/2024-31/01/2024**	**23 DIAS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ENFERMERA PROFESIONAL**	**09/10/2023-31/12/2023**	**1 MES Y 22 DIAS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ENFERMERA PROFESIONAL**	**01/07/2023-30/09/2023**	**3 MESES**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ENFERMERA PROFESIONAL**	**01/03/2023-30/06/2023**	**4 MESES**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ENFERMERA PROFESIONAL**	**05/01/2023-28-02/2023**	**1 MES Y 26 DIAS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**ENFERMERA PROFESIONAL**	**02/08/2022-31/12/2022**	**4 MESES Y 29 DIAS**
TOTAL EXPERIENCIA CERTIFICADA			**1 AÑO 10 MESES Y 23 DIAS**

Por lo anterior **CRISTINA BEATRIZ LIZARAZO ECHEVERRIA** cuenta con idoneidad requerida y la experiencia de acuerdo con el perfil señalado en los estudios previos para ejecutar el objeto contractual.

Se expide en santa marta en el mes de **OCTUBRE** de 2024.

Aura Stella Daza P.

AURA STELLA DAZA PEÑA
PROF. ESP.UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERIA
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE