1. **PROPONENTE**

**LIZETH PAOLA JIMENEZ FAJARDO**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. **1085228933** de **SANTA ANA (MAGDALENA).**

**OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.**

**PERFIL REQUERIDO: AUXILIAR DE ENFERMERIA**

2. **VERIFICACION DE IDONEIDAD**

| EDUCACIÓN | CARRERA/ESPECIALIDAD /OTRO | NOMBRE INSTITUCIÓN | AÑO DE GRADUACIÓN |
|---|---|---|---|
| **TECNICO** | **AUXILIAR EN ENFERMERIA** | **CORPORACION BOLIVARIANA DEL NORTE "CBN"** | **2013** |

3. **EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA**

| ENTIDAD/ EMPRESA | CARGO | FECHA DE INICIO – FECHA FINAL | TIEMPO DE EXPERIENCIA |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | **AUXILIA EN ENFERMERIA** | 01/07/2023 - 30/09/2023 | 3 MESES |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | **AUXILIA EN ENFERMERIA** | 05/10/2023 - 31/10/2023 | 26 DIAS |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | **AUXILIA EN ENFERMERIA** | 14/11/2023 - 31/12/2023 | 1 MESES 1 16 DIAS |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | **AUXILIA EN ENFERMERIA** | 04/01/2024 - 31/01/2024 | 27 DIAS |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | **AUXILIA EN ENFERMERIA** | 14/02/2024 - 31/03/2024 | 1 MES Y 16 DIAS |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | **AUXILIA EN ENFERMERIA** | 01/04/2024 - 31/08/2024 | 5 MESES |
| **TOTAL EXPERIENCIA CERTIFICADA** | | | **12 MESES Y 26 DIAS** |

COPIA CONTROLADA

Por lo anterior **LIZETH PAOLA JIMENEZ FAJARDO** cuenta la idoneidad y experiencia requerida 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 PEÑA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL DE ENFEMERIA**
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

COPIA CONTROLADA