1. **PROPONENTE**

ESMERALDA SALINAS FONTALVO, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. **1083042513** de **SANTA MARTA (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**	**INSTITUTO TECNICO DEL NORTE**	**2018**

3. **EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA**

ENTIDAD/ EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO – FECHA FINAL	TIEMPO DE EXPERIENCIA
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**AUXILIA EN ENFERMERIA**	09/05/2024 30/06/2024	1 MES Y 21 DIAS
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**AUXILIA EN ENFERMERIA**	11/07/2024 31/07/2024	20 DIAS
TOTAL EXPERIENCIA CERTIFICADA			**2 MESES Y 11 DIAS**

Por lo anterior **ESMERALDA SALINAS FONTALVO**, cuenta con el titulo requerido de acuerdo con el perfil señalado en los estudios previos para ejecutar el objeto contractual.

COPIA CONTROLADA

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

AURA STELLA DAZA PEÑA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD FUNCIONAL DE ENFEMERIA
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

COPIA CONTROLADA