1. **PROPONENTE**

CECILIA PAOLA GONZALEZ OROZCO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.082.884.388** de **SANTA MARTA.**

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

PERFIL REQUERIDO: TÉCNICO ADMINISTRATIVO

2. **VERIFICACION DE IDONEIDAD**

EDUCACIÓN	CARRERA/ESPECIALIDAD/ OTRO	NOMBRE INSTITUCIÓN	AÑO DE GRADUACIÓN
TÉCNICO	**AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS**	**CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICO OCUPACIONAL SISTEMATIZADA CETECOS**	**2013**

3. **EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA**

ENTIDAD/ EMPRESA	PERFIL CONTRATADO	FECHA DE INICIO – FECHA FINAL	TIEMPO DE EXPERIENCIA
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**TÉCNICO**	**18/04/2024-30/04/2024**	**13 DIAS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**TÉCNICO**	**09/05/2024-30/06/2024**	**1 MES – 21 DIAS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**TECNICO**	**05/08/2024 30/09/2024**	**2 MESES**
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**TECNICO**	**24/10/2024-30/11/2024**	**1 MES 7 DIAS**
TOTAL EXPERIENCIA CERTIFICADA			**4 MESES – 11 DIAS**

COPIA CONTROLADA

Por lo anterior **CECILIA PAOLA GONZALEZ OROZCO**, cuenta con 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 **noviembre de** 2024.

MARIO MANCERA SIERRA
Profesional Universitario Contador
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE

COPIA CONTROLADA