NOMBRE CONTRATISTA: AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ

C.C. 1.019.097.974

REQUISITOS: CONTRATISTA

CLASE 16

REQUISITOS	EQUIVALENCIA
TP+ES+33MEP	NA
$ 8.029.898,00	

AAAA	MM	DD
2010	11	17
2017	9	28
2022	3	25
-	-	-
-	-	-
2017	11	15

TITULO DE BACHILLER: N/A

TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA

ESPECIALIZACIÓN: ESPECIALISTA EN GERENCIA HOSPITALARIA

MAESTRÍA: N/A

DOCTORADO: N/A

TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO: 1019097974

Empleador	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 4818	2018	6	25	2019	1	31	0	7	6
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 2087	2019	2	1	2019	12	31	0	10	30
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 1319	2020	2	1	2021	1	31	0	11	30
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 4757	2021	2	1	2022	1	31	0	11	30
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 4645	2022	2	9	2022	6	6	0	3	27
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 7407	2022	7	2	2022	10	31	0	3	29
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 8907	2022	11	1	2023	1	31	0	2	30
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 643	2023	2	1	2024	1	31	0	11	30
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE CON 2103	2024	2	1	2024	10	31	0	8	30
				Total			0	66	242
					MESES		0	66	8,066666667

TOTAL MESES	74,1

OBSERVACIONES:

LA PERSONA PROPUESTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL MSPS PARALA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO

La información relacionada en este cuadro fue verificada y validada en el SIGEP por:

Elaboró: Hugo León Quintero Peña

Firmado digitalmente por Hugo Leon Quintero Peña

FIRMA: _____

Aprobó: Daniela Johanna Torres Chitiva

Daniela Johanna Torres Chitiva

Firmado digitalmente por Daniela Johanna Torres Chitiva

FIRMA: _____