

CERTIFICA:

Que una vez revisada la Hoja de Vida de la señora **LUZ DARY LEMUS PULIDO**, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. C.C. No. 39048949 de SANTA MARTA (MAGDALENA), cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para ejecutar el siguiente objeto contractual **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) A TODA LA POBLACION USUARIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE**

La anterior certificación se expide en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de Julio de 2015,

Se deja constancia además de haber recibido una (1) oferta

Dado en Santa Marta, el primer (1) día del mes de enero 2023.

Atentamente,

SUPERVISOR



AURA STELLA DAZA PEÑA

Profesional Especializado
Unidad Funcional de Enfermería
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche