FORMATO No 6

CERTIFICACION TALENTO HUMANO

Bogotá, D. C, XXX de 2018

Señores
CONSORCIO FONDO NACIONAL EN SALUD PPL 2107
Carrera 11 No. 71 -73 Oficina 1201
Bogotá

Ref.: Invitación Odontología Especializada

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía N°_____ expedida en _____, en calidad de Representante Legal de la EMPRESA _____ con NIT: _____ me comprometo a garantizar la totalidad del Talento Humano requerido en la Invitación Pública para la prestación de servicios de odontología Especializada:

NOMBRES	APELLIDOS	No DOCUMENTO	PERFIL DE FORMACION ACADEMICA	REGISTRO EN RETHUS	TIEMPO DE EXPERIENCIA	OBSERVACIONES

Lo anterior en desarrollo del contrato que se adjudique en desarrollo de la invitación Privada No. 001 de 2018, en caso de que este resultare adjudicatario en el presente proceso de selección.

FIRMA: _____

IDENTIFICACION: _____