CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE IDONEIDAD DEL CONTRATISTA

De conformidad con lo establecido en el literal h del artículo 2 de la ley 1150 de 2007.

EL SUSCRITO SUB GERENTE ADMINISTRATIVO DE LA ESE HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ

HACE CONSTAR QUE

Que revisada la hoja de vida de **GESTIONARI S.A.S NIT 900519481-3, representada legalmente por CARLOS ALBERTO CUEVAS MONTES,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **8.374.582** y la presentación de la oferta, acredita los requisitos de idoneidad, los conocimientos y la experiencia que se requieren para el cumplimiento cabal del objeto a contratar, así como las obligaciones que del se derivan, tal y como quedó consagrado en los estudios previos del presente proceso contractual, verificándose lo siguiente:

Propuesta
Experiencia acreditada
Se verificó además lo siguiente:
Antecedentes disciplinarios
Antecedentes fiscales
Antecedentes de policía
Afiliación a la seguridad social integral
Certificado de medidas correctivas
Rut.

De esta forma se cumple con los requisitos y el perfil necesarios para el desarrollo del objeto contractual.

Dado en san juan de Urabá el (13) día del mes de Marzo del año 2023

JHON JAIRO DIAZ LOPEZ
Supervisor