Tipo Documento	CERTIFICACION DE IDONEIDAD	Código SGC	2023
		Versión	V2
Nombre Documento	CERTIFICACION DE IDONEIDAD	TRD	140.14.06
		Página	Página 1 de 1

LA SECRETARIA DE SALUD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE UBATÉ

CERTIFICA

Que, una vez cotejados los documentos, propuesta y certificaciones respectivas, se puede verificar que la **CONGREGACION DE HERMANAS TERCIARIAS CAPUCHINAS DE LA SAGRADA FAMILIA PROVINCIA MADRE DEL BUEN PASTOR**, identificada con Nit. 860.506.429-9, Representado Legalmente por la **HNA. LILIA CELINA BARRERA RAMIREZ** identificada con la cedula de ciudadanía N°24.048.430 De Santa Rosa De Viterbo. Es una entidad idónea para prestar el servicio de arrendamiento y cuenta con la experiencia requerida para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato en mención.

Expedida en la ciudad de Ubaté, Enero de 2026

Cordialmente,

DANIEL HUMBERTO AREVALO SIERRA
Secretario de salud
Municipio de Ubaté

SERVIDOR PÚBLICO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Nombres	MIREYA MALAVER	DANIEL H. AREVALO SIERRA	DANIEL H. AREVALO SIERRA
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SECRETARIO DE SALUD	SECRETARIO DE SALUD
Fecha	ENERO 2026	ENERO 2026	ENERO 2026
Firma			