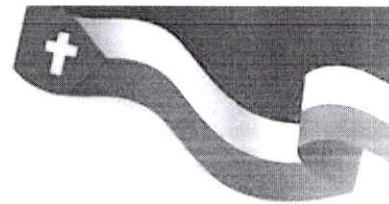


**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE CAMPO DE LA CRUZ
NIT 900.017.892-2**



CERTIFICADO DE IDONEIDAD

En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007.

SE CERTIFICA:

Que realizado el estudio y evaluación de la documentación presentada en relación con la formación académica y experiencia laboral por el señor(a):

Nombre del Contratista:	EMILSE RODRIGUEZ MARTINEZ
Cedula de Ciudadania / Nit:	52.451.796

se ha podido comprobar que cumple integralmente con los requisitos determinados en los estudios previos para prestar los servicios personales en el marco del contrato, cuyo objeto es:

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC" DEL MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ ATLANTICO.
----------------	---

Para constancia se firma en Campo de la Cruz, el 28/03/2025


ANA BEL MUÑOZ LASTRA
Gerente