

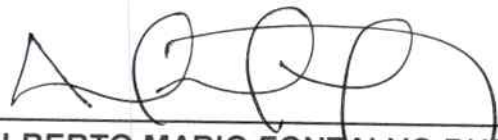
 E.S.E. HOSPITAL DE SANTO TOMÁS Más salud y atención humanizada	PROCESO	PRE CONTRACTUAL	CÓDIGO	F-G-01
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA – CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	VERSIÓN	3

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ESE HOSPITAL DE
SANTO TOMAS - ATLANTICO**

DEJA CONSTANCIA

Que de acuerdo con la Hoja de Vida y documentos presentados por la señora **LUNALIA DOMINGUEZ COGOLLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.047.336.483. con su oferta de servicios, acreditan los requisitos de idoneidad y la experiencia que se requieren para el cumplimiento cabal del objeto del contrato, así como las obligaciones que de él se derivan, tal como se consagró en el estudio previo para la contratación.

Se expide la presente constancia en virtud del Decreto 1082 de 2015, a los dos (02) días del mes de Febrero de 2026.


ALBERTO MARIO FONTALVO BUELVAS
 Profesional Universitario