

 <b>E.S.E HOSPITAL DE SANTO TOMÁS</b> <small>Más salud y atención humanizada</small>	<b>PROCESO</b>	PRE CONTRACTUAL	<b>CÓDIGO</b>	F-G-01
	<b>FORMATO</b>	CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA – CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	<b>VERSIÓN</b>	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 **KATIA MARGARITA ROA BADILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.007.133.225. 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