



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SANTA LUCIA  
NIT. 890701435-8  
RONCESVALLES TOLIMA**

## **CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**

La suscrita empleada publica del HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA, con funciones de jefe de personal y en calidad de supervisora designada en este trámite contractual, procede a exponer lo siguiente:

### **CERTIFICA**

Que revisados los documentos presentados por **DIEGO FERNANDO ARIAS QUEZADA** identificada con la cedula de ciudadanía No. **1110455883** se determinó que reúne los requisitos de orden técnico, jurídico, académico, de idoneidad y experiencia para celebrar un acto contractual con el HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA., conforme a las exigencias establecidas en los estudios previos, con el siguiente objeto:

“CONTRATAR LA PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL HOSPITAL SANTA LUCIA PARA REALIZAR APOYO A PROCESOS EN EL PAI, COORDINACION Y SEGUIMIENTO AL PROCESO DE VACUNACION DE FIEBRE AMARILLA EN EL MUNICIPIO DE RONCESVALLES, SEGÚN LINEAMIENTOS DEL MSPS”

En constancia, se firma la presente en el HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA al DOS (02) DE MARZO DEL DOS MIL VEINTISEIS (2026)

---

**LILIANA MORA ROZO**  
“Profesional universitaria”