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 **SAMANTHA MANRIQUE CARDOZO** identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.001.059.036** 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 PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN (A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, Y PROCESOS DE VACUNACION DE FIEBRE AMARILLA A LA POBLACION APTA DEL MUNICIPIO DE RONCESVALLES- TOLIMA DE CONFORMIDAD A LOS LINEAMIENTOS O INSTRUMENTOS DEFINIDOS POR EL MSP Y SST"

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"