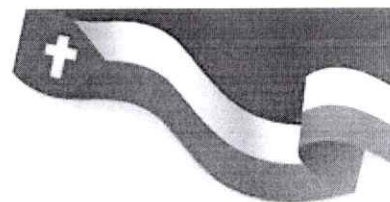




**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE CAMPO DE LA CRUZ
NIT 900.017.892-2**



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:	YENIS PULIDO VILLA
Cedula de Ciudadania / Nit:	22474949

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

Objeto:	APROPIACION PARA GARANTIZAR APOYO A LA GESTION A LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA EN APOYO Y REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO PARA LA ESE HOSPITAL LOCAL DE CAMPO DE LA CRUZ DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025.
----------------	--

Para constancia se firma en Campo de la Cruz, el 01/07/2025


ANA BEL MUÑOZ LASTRA
Gerente