

LA SUSCRITA ÁREA DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE REMOLINO.

**CERTIFICADO DE IDONEIDAD DEL CONTRATISTA**

Teniendo en cuenta que la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE REMOLINO**, requiere contratar a una persona con el fin de realizar Servicios para desempeñar las funciones que se deriven de su cargo **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE REMOLINO** y los encomendados por la gerencia.

Que de acuerdo con lo establecido en el Estatuto de Contratación de la entidad estos servicios se podrán contratar directamente con la persona que esté en capacidad de ejecutar el objeto de la contratación y que haya demostrado la idoneidad relacionada con las actividades a desarrollar.

Certifico que analizada la hoja de vida del señor(a) **NACIRA SILVA QUIROZ**, se concluye que cuenta con la capacidad de ejecutar el objeto del contrato de conformidad con las actividades requeridas en los estudios y documentos previos.

Atentamente;



**MILENA IBARRA BARRIOS**

Área de Talento Humano de la E.S.E. Hospital Local de Remolino