



**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 **KATHIA SORAYA KANDIA TRONCOSO** identificada con la cedula de ciudadanía No. **65746633** 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 SERVICIOS PROFESIONALES DE UN(A) ODONTOLOGO (A) PARA EL HOSPITAL SANTA LUCÍA DE RONCESVALLES TOLIMA.”

En constancia, se firma la presente en el HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA al PRIMERO (01) DE ABRIL DEL DOS MIL VEINTISEIS (2026)

LILIANA MORA ROZO
“Profesional universitaria”