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

Llegó la hora de la Salud

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:	RAQUEL MERCADO PULIDO
Cedula de Ciudadania / Nit:	22.475.253

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

Objeto:	**APOYO A LA GESTION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS DE AUXILIAR DE FACTURACION.**

Para constancia se firma en Campo de la Cruz, el 01/10/2025

HOSMAN PEREZ FONSECA
Subgerente administrativo y financiero

Elaborado y Proyectado por: apoyo administrativo ALBERTO MARIO CORTES M.