	<b>CERTIFICACIÓN</b>	Código: DEJC-FO-12
		Versión: 03
		Fecha: 17/09/2020
		N° Páginas: 1 de 1

**LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE GUACA**

**CERTIFICA**


Que este documento de pólizas NO APLICA para este proceso contractual correspondiente a la E.S.E Hospital Santa Ana de Guaca.


La presente se expide en Guaca a los veinte (20) días del mes de mayo del 2026.

  
**LAURA NATHALIE JIMENEZ RIVERA**  
 Gerente E.S.E Hospital Santa Ana de Guaca

Elaboró: Luz Dary Delgado Delgado - Contratista	Revisó: Oscar Jeovanni Hernández Lamus- Profesional Universitario	Aprobó: Laura Nathalie Jiménez Rivera - Gerente
--	--	--

Cll 6 No. 6-07 Barrio Santa Ana, Guaca Santander C.P.681031

 [www.hospitalsantaanaguaca.gov.co](http://www.hospitalsantaanaguaca.gov.co)

 [esehospitalguaca@gmail.com](mailto:esehospitalguaca@gmail.com)

 3213903312