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 **JENNY JOHANA FRANCO GOMEZ** identificada con la cedula de ciudadanía **No. 1.110.447.309** 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 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN LA CONTRATACION CON LAS EPS, LIQUIDACIONES DE CONTRATOS CON CADA EPS, RECUPERACION DE CARTERA DE DIFICIL COBRO, ASISTENCIA Y AUDITORIA AL AREA DE FACTURACION Y CARTERA DEL HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE RONCESVALLES – TOLIMA

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

LILIANA MORA ROZO
“Profesional universitaria”