| | | | |
|---|---|---|---|
| E.S.E Centro de Salud TOGÜÍ | E.S.E CENTRO DE SALUD TOGÜI<br>NIT. 820.003.435-9 | | |
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | CONTRATACIÓN PÚBLICA | FORMATO |
| | Versión 0 | F-CP-18 | 11-08-2025 |
| CERTIFICACION DE EXISTENCIA DE PERSONAL | | | Página 1 de 1 |

**LA SUSCRITA TESORERA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ**

**En cumplimiento de lo dispuesto en el ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ**

**CERTIFICA**

Que, revisada la planta de personal, y la relación de contratos de prestación de servicios vigentes en la E.S.E. CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ, se determinó que no existe personal de planta suficiente ni con la experiencia necesaria para desarrollar las actividades para la **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES HIDRÁULICA, SANITARIA Y ELÉCTRICA DEL CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE LOS MATERIALES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO.**

La presente certificación se expide para declarar el cumplido el requisito y justificación de necesidad de contratar el objeto de referencia.

Dado en Togüí, a los tres (03) días del mes de septiembre de 2026.

**BLANCA CILENIA CASTRO SÁNCHEZ**
**TESORERA**

| | Proyectó | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| Nombre | BLANCA CILENIA CASTRO SÁNCHEZ | LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ | LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ |
| Cargo | Tesorera | Gerente | Gerente |