# CERTIFICADO DE IDONEIDAD

## LA SUSCRITA
## SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
## DEL CENTRO HOSPITAL DE LA FLORIDA E.S.E.

## *C E R T I F I C A*

Que la señora **GENNY JANETH GUSTÍN VARGAS**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.086.016.878 de La Florida (N), actuando en nombre propio, quien para los efectos del presente documento se denominará LA CONTRATISTA, posee la capacidad, idoneidad y experiencia requeridas para prestar sus servicios como Digitadora en la ejecución del Programa de Atención Primaria en Salud (APS) del Centro Hospital de La Florida E.S.E., toda vez que acredita los conocimientos, competencias y experiencia necesarios para el adecuado cumplimiento de las actividades objeto de la contratación.

Dada en la oficina de Subgerencia Administrativa y Financiera, al primer (01) día del mes de septiembre del año dos mil Veintiséis (2026).

**LUCY YANET CORDOBA SALAS**
Subgerente Administrativa y Financiera