CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

La suscrita empleada publica del HOSPITAL SANTA LUCÍA 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 **ELECTRONICA MODULAR S.A.S.** identificada con el **NIT. 809.004.526-5,** y representada legalmente por **CAROL DANIELA SOTO VALDERRAMA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.445.559, se determinó que reúne los requisitos de orden técnico, jurídico, académico, de idoneidad y experiencia para celebrar un acto contractual con el HOSPITAL SANTA LUCÍA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA**.,** conforme a las exigencias establecidas en los estudios previos, con el siguiente objeto:

> CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO GENERAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO A MONTO AGOTABLE DE LAS IMPRESORAS Y SCANERS DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL SANTA LUCÍA E.S.E. DE RONCESVALLES.

En constancia, se firma la presente en el HOSPITAL SANTA LUCÍA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA al primero (01) de septiembre de dos mil veintiséis (2026).

LILIANA MORA ROZO
"Profesional universitaria"