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 **JHONNY ALEJANDRO ESCARRAGA PATIÑO** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.105.461.905, 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL SUBPROCESO DE CONDUCTOR DE AMBULANCIA O DEMAS VEHICULOS ADMINISTRATIVOS DE LA INSTITUCIÓN Y DE APOYO A LA PORTERIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA LUCIA DE RONCESVALLES (TOLIMA)."

En constancia, se firma la presente en el HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA al quince (15) de septiembre de dos mil veintiséis (2026).

LILIANA MORA ROZO
"Profesional universitaria"