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 el (la) señor (a) **YULIETH ALEXANDRA CRIOLLO DIAZ,** identificado (a) con cédula de Ciudadanía No. **1.004.535.193**, actuando en nombre propio, quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, POSEE LA CAPACIDAD E IDONEIDAD REQUERIDA PARA PRESTAR SUS SERVICIOS COMO Técnico Auxiliar de Enfermería en el Puesto de Salud del Corregimiento de Matituy, adscrito al Centro Hospital De La Florida E.S.E. ya que tiene los conocimientos y la experiencia requerida.

Dada en la oficina de Subgerencia Administrativa y Financiera, a los dos (02) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026).

LUCY YANET CORDOBA SALAS
Subgerente Administrativa y Financiera