**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E., DEL MUNICIPIO DE DOLORES TOLIMA**

**CERTIFICA QUE:**

Dando cumplimiento al manual de contratación de la entidad, y la normatividad vigente en contratación estatal, se procede a realizar verificación de antecedentes de **JUAN CAMILO MORENO BETANCOURT**, mayor de edad, identificado con C.C No. 1.110.464.498 de Ibagué Tolima.

Que una vez revisados los antecedentes disciplinarios (Procuraduría), fiscales (contraloría) y judiciales (Policía Nacional) en los respectivos portales de internet oficial habilitados para tal fin, se ha verificado que **JUAN CAMILO MORENO BETANCOURT**, mayor de edad, identificado con C.C No. 1.110.464.498 de Ibagué Tolima, no posee antecedentes de ningún tipo por lo cual considera procedente su contratación.

Dolores Tolima, noviembre de 2026

Atentamente,

**PLACIDO ALEXANDER PEREZ MARTINEZ**
Profesional Universitario