# CERTIFICADO

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 en la planta de personal del HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA no existe el cargo, la idoneidad envestida en una persona de planta, ni el personal suficiente requerido para desarrollar actividades de **AUXILIAR DE FACTURACIÓN, ADMISIONES Y DE ATENCIÓN AL USUARIO,** para lo cual se torna indispensable celebrar el siguiente acto contractual.

> "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COADYUVAR PROCESOS DEL AREA DE FACTURACION, ADMISION Y ATENCION AL USUARIO DEL HOSPITAL SANTA LUCIA ESE DE RONCESVALLES TOLIMA"

En constancia, se firma la presente en el HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E. DE RONCESVALLES - TOLIMA al UNO (01) DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTISEIS (2026)

**LILIANA MORA ROZO**
**"Profesional universitaria"**