



## CERTIFICADO DE IDONEIDAD

El Departamento del Atlántico requiere celebrar los contrato cuyo objeto es **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR AL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL”** los cuales deberán ser ejecutados por un grupo de personas naturales que demuestren la idoneidad o experiencia requerida en los aspectos indicados en el estudio previo.

Esta dependencia ha recibido las propuestas por parte del **VER ANEXO DEL GRUPO DE APOYO A LA GESTIÓN**, identificados con **CC o NIT VER ANEXO DEL GRUPO DE APOYO A LA GESTIÓN**, quienes acreditan mediante su hoja de vida y los documentos presentados, cumplir con los requisitos exigidos en el estudio previo respectivo, los cuales fueron debidamente validados por esta dependencia.

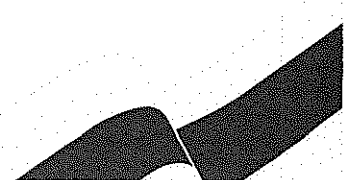
En virtud de lo anterior, se concluye que **VER ANEXO DEL GRUPO DE APOYO A LA GESTIÓN**, cuentan con la idoneidad y experiencia requerida para desarrollar las actividades relacionadas con el objeto contractual descrito anteriormente.

Se expide la presente certificación a los

Atentamente,



**RAÚL JOSÉ LACOUTURE DAZA**  
Secretario General del Departamento del Atlántico



**ANEXO DEL GRUPO DE APOYO A LA GESTIÓN**

<b>NOMBRE</b>	<b>CÉDULA</b>
DIANA CAROLINA CABALLERO CASTRO	1042456114
DUSTIN JAVIER DOMINGUEZ ARÉVALO	72285804
FABIANA FLORES PRIETO	51585289
JOHAN EMILIO OSORIO ESCOBAR	72271254
LINA ROJAS VÁSQUEZ	1045748116
PAULA MARÍA RAMOS MORALES	32794137
RODRIGO ALFONSO TORRES ARAGON	84103980
WILLI ALBERT NEIRA MOLINA	72272342
YOLIMA PATRICIA MAESTRE GUTIERRÉZ	32884952

