 <b>GOBERNACIÓN DEL CESAR</b>	<b>MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS</b>		Código: Por asignar Versión: 1 Fecha: Página: 1 de
	<b>PROCESO:</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
	<b>PROCEDIMIENTO:</b>		
	<b>FORMATO:</b>	<b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA</b>	

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR**, en uso de las facultades legales, en especial las que le confiere la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015,

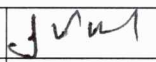


**CERTIFICA**

Que de conformidad con la verificación de los soportes de la hoja de vida de **JERALDINE ISABEL DEL PORTILLO FONSECA**, identificada con Cédula de N° 1.065.638.382 expedida en Valledupar (Cesar), cumple con la idoneidad y experiencia necesaria para la ejecución del objeto a contratar **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LAS ACTIVIDADES A DESARROLLARSE EN LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES DENTRO DEL COMPONENTE DE ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS, DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR VIGENCIA 2022”**,

Se expide la presente constancia de conformidad con lo señalado en los estudios y documentos previos y las certificaciones de experiencia y estudios realizados, documentos que hacen parte integral de este documento.



**ERIKA MERCEDES MAESTRE VEGA**  
Secretaria de Salud Departamental del Cesar

<b>Proyectó:</b>	Javier Vega Murgas, Profesional Especializado	
<b>Revisó:</b>	Rosa María Cerchar Sarmiento-Líder Salud Pública	
<b>Aprobó:</b>	Erika Mercedes Maestre Vega - Secretaria de Salud Departamental del Cesar	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		

