



CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

El suscrito (a) profesional universitario, código 219, Grado 08, con funciones relacionadas con la gestión integral de la Salud Ambiental, adscrito a la Secretaría de Salud Departamental, LUIS FERNANDO PEREZ MONTERROZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.726.484, en su calidad de supervisor, en Cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.2.1.4.9

CERTIFICA:

Que, revisada la propuesta, hoja de vida, acreditación de estudios, experiencia profesional y demás soportes documentales presentados por: **GREYS PAOLA MIRANDA VERGARA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1005566451;** en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, POSEE LA IDONEIDAD Y LA EXPERIENCIA NECESARIA, para la celebración del contrato que tendrá por objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO DE SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES EN LA DIMENSION DE LA SALUD AMBIENTAL EN EL COMPONENTE HABITAT SALUDABLE DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA-PROGRAMA SUCRE CON AUTORIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL - PAS 2023 DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE.

ESTUDIOS:

NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	N° SEMESTRES APROBADOS
BIÓLOGA	10 SEMESTRES

EXPERIENCIA:

ENTIDAD	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
GOBERNACIÓN DE SUCRE	12-08-2022	26-12-2022
GOBERNACIÓN DE SUCRE	04-02-2022	03-07-2022
GOBERNACIÓN DE SUCRE	08-03-2021	22-12-2021

A) Que el proponente presentó toda la documentación requerida en la invitación .





LUIS FERNANDO PEREZ MONTERROZA

Supervisor

02460002215845-317715-000532097

Nombre	Cargo
Redactor: Luis Fernando Perez Monterroza	SUPERVISOR
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para firma del remitente.	