PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-147
FORMATO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

CERTIFICA

Que ENITH COBA RUIZ, identificada con cedula de ciudadanía 32746839 presentó toda la documentación, requisitos y demás soportes Administrativos que hacen efectivo el presente contrato N° CPSP 00-80 2024 **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL, DURANTE EL PROCESO DE AJUSTE Y ACTUALIZACIÓN DE LA POLITICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACION Y CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ACTUALES DE PLANEACION INTEGRAL DE LA SALUD.** correspondiente al periodo del 3 DE SEPTIEMBRE AL 2 DE NOVIEMBRE DE 2024

Para mayor constancia se firma el presente certificado, en el Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar, a los seis (06) día del mes de noviembre de 2024

LILA TORRES MORA
Secretaria de Salud Municipal.