CERTIFICADO DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD ACORDE AL OBJETO A CONTRATAR

LEIDY VANESA ALVARADO LLANO identificado(a) con la cédula de ciudadanía No **1.053.814.085**, funcionaria de la **DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS,** certificó que, verifiqué los datos consignados en la hoja de vida del Sr (a) **OLGA LUCIA GRANADA DIAZ** identificado con **C.C. 30.330.108** de **MANIZALES** y demás documentos soportes aportados sin vislumbrarse tachaduras o enmendaduras, lográndose constatar la veracidad de los mismos y confirmando que cumple con la experiencia exigida en los estudios previos.

En ese sentido, el contratista cumple con los requisitos señalados en el perfil de los estudios previos, se predica idóneo para ejecutar el objeto del contrato a celebrar, con base en las certificaciones y documentos allegados, partiendo del principio de buena fe

FIRMA ELECTRONICA
Leidy Vanesa Alvarado Llano
Subdirector Gestión Administrativa

Elaboró:
Leidy Vanesa Alvarado Llano
Subdirector Gestión Administrativa

Fecha: Manizales 2025-06-09