CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

LA DIRECTORA LOCAL DE SALUD DE TOLEDO - ANTIOQUIA

CERTIFICA QUE:

la señora **YINEY NATALIA CHAVARRIA CHAVARRIA,** mayor de edad, domiciliada en el Municipio de **TOLEDO, ANTIOQUIA,** Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.001.988.058 de Bello,, cumple con la **IDONEIDAD** requerida por "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLITICA DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE TOLEDO, ANTIOQUIA 2025."** dado que su **RUT, PREPARACIÓN ACADEMICA**, así lo acreditan.

Esta certificación se expide en los términos del **Decreto 1082 de 2015.**

Dado en el Municipio de Toledo, Antioquia al veintiuno (21) del mes de Julio de 2025.

Atentamente,

ERICA LUCIA SANCHEZ ZAPATA
C.C: N° 43.300.394