SECRETARÍA GENERAL Y ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD DEL CONTRATISTA

NOMBRE - IDENTIFICACIÓN	CAMILA ALEXANDRA NARANJO CARDONA

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

CATEGORIA REQUERIDA:	Apoyo a la Gestion	AÑO(S)	MES(ES)
		0	25

DIAS		TOTAL
0	750	750

NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
ESCUELA DE ADINISTRACION PUBLICA ESAP	01/02/2022	31/07/2022	181
FUNDACION SINDERESIS SOCIAL	16/04/2020	17/03/2021	336
SALUDVIDA EPS	26/04/2017	04/01/2018	254
MUNICIPIO DE LA DORADA	25/08/2014	26/12/2014	124
MUNICIPIO DE LA DORADA	20/01/2014	30/06/2014	162
MUNICIPIO DE LA DORADA	22/10/2013	29/12/2013	69
MUNICIPIO DE LA DORADA	15/02/2013	14/08/2013	181
MUNICIPIO DE LA DORADA	16/07/2012	30/12/2012	168
MUNICIPIO DE LA DORADA	27/02/2012	26/04/2012	60
ASEJURIDICAS	01/06/2010	31/12/2011	579
AFFINITY NETWORK	05/09/2010	05/02/2011	154
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
	EXPERIENCIA ADQUIRIDA	TOTAL	2.268

NOTA : Revisados los documentos que soportan el presente trámite contractual, certifico que la persona relacionada en el presente documento cuenta con los requisitos de formación y experiencia para la categoría requerida, con lo cual se acredita su idoneidad para ejecutar el objeto y obligaciones contractuales pactadas. Adicionalmente manifiesto que he verificado los respectivos soportes de la hoja de vida.

Firma:

Nombre y firma de quien solicita la contratación(si aplica)

Dependencia:

FECHA DE VERIFICACIÓN: 7/05/2023

DIA / MES / AÑO

"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la Alcladía municipal de la Dorada, la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios"