

|   |                                 |                            |                   |
|---|---------------------------------|----------------------------|-------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD</b> | <b>VERSIÓN</b>             | <b>002</b>        |
|   |                                 | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

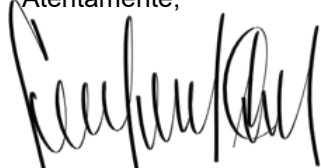
El Departamento del Atlántico requiere celebrar un contrato cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTE, REMERGENTES Y DESATENDIDAS LEPROSA, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO** el cual deberá ser ejecutado por una persona natural y/o jurídica que demuestre la idoneidad o experiencia requerida en los aspectos indicados en el estudio previo.

Esta dependencia ha recibido propuesta por parte de **MALENA LUZ MARRIAGA ALVAREZ**, identificado con **CC 22467568**, quien acredita mediante su hoja de vida y los documentos presentados, cumplir con los requisitos exigidos en el estudio previo respectivo, los cuales fueron debidamente validados por esta dependencia.

En virtud de lo anterior, se concluye que **MALENA LUZ MARRIAGA ALVAREZ**, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para desarrollar las actividades relacionadas con el objeto contractual descrito anteriormente.

Se expide la presente certificación en enero 2026

Atentamente,



**LUIS CARLOS FAJARDO JORDAN.**  
**Secretaria de Salud Departamental.**  
**Departamento del Atlántico**

Proyectó: Ivis Vidal Gracia