

República de Colombia  
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS  
Secretaría de Salud Departamental  
DESPACHO

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 de 2015 que establece que en los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión, la entidad estatal debe verificar la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate, se verificó la hoja de vida: LINA LUZ DE LA ROSA BARRIOS, considerando que es ASISTENCIAL, idóneo para laboral en el sector público, adjuntó la siguiente documentación.

Que: LINA LUZ DE LA ROSA BARRIOS, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía No. 1.129.576.055, adjuntó la siguiente documentación.

1. Fotocopia Diploma título Bachiller
2. Fotocopia Cedula de Ciudadanía

Revisados los requisitos técnicos y específicos esenciales, resulta conveniente para la Gobernación del Amazonas, suscribir el contrato cuyo objeto será: OBJETO: CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA.

  
OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR  
Secretaría de Salud Departamental