Agustín Codazzi – Cesar, Enero de 2026.

Doctora
**DARQUIS ELENA MENDOZA BAUTISTA**
**Secretaria Privada Municipal.**
E. S. D.

**Ref.:** Certificación Insuficiencia de personal

Cordial Saludo,

Que en cumplimiento de lo establecido en el artículo 3 del Decreto 1737 de 1998, modificado por el Artículo 1º del Decreto 2209 de 1998 y el artículo 2.8.4.4.5 del Decreto 1068 de 2015.

Por medio del presente escrito, me permito *certificar* que, revisada la planta de personal de la Entidad, *no existen* funcionarios, *ni se cuenta con personal disponible* que puedan atender de manera exclusiva y permanente el siguiente objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES, DE EXPRESIONES MULTICULTURALES, PROMOCIÓN, FORMACIÓN, CULTURAL Y ARTÍSTICA, COMO INSTRUCTOR DE ARTES PLÁSTICAS (PINTURA) DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE AGUSTÍN CODAZZI, CESAR".** Por lo anterior, se hace necesario contratar la Prestación del Servicio de Apoyo a la Gestión, para satisfacer la necesidad requerida por esta entidad.

Atentamente,

**ASTRID GUISELLY SOLANO BAUTISTA**
Jefe de Talento Humano
Municipio de Agustín Codazzi – Cesar.

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: | **ASTRID GUISELLY SOLANO BAUTISTA** – JEFE DE TALENTO HUMANO | |
| Revisó: | **ASTRID GUISELLY SOLANO BAUTISTA** – JEFE DE TALENTO HUMANO | |
| Los arriba firmantes declaran que el contenido de la presente certificación se encuentra ajustada a la normatividad vigente, por lo cual bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. | | |