LA GERENTE DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ

CERTIFICA:

Que se realiza la verificación de cumplimientos de requisitos (idoneidad y experiencia) de EDER ALEJANDRO GARCÍA LEÓN, identificada con cédula de ciudadanía No. 1057710038 de Togüí, quien presentó su propuesta y hoja de vida para suscribir el contrato cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONFORMACIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD 2026 EN TERRITORIO RURAL PARA ACTIVIDADES DE APS, RES. 877/2025 A CARGO DE LA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ.

La hoja de vida evaluada cumple con el perfil y la experiencia prevista en los estudios previos elaborados para tal fin.

Igualmente, la propuesta Técnico – Económica presentada se ajusta en su totalidad al requerimiento efectuado por la E.S.E CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ.

Dado en Togüí, a los treinta (30) días del mes de enero de 2026.

LINA ROSA ABRIL SANCHEZ
GERENTE

Elaboró
BLANCA CILENIA CASTRO SÁNCHEZ
Tesorera

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	BLANCA CILENIA CASTRO SÁNCHEZ	BLANCA CILENIA CASTRO SÁNCHEZ	LINA ABRIL SÁNCHEZ
Cargo	Tesorera	Tesorera	Gerente