EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

CERTIFICA:

Que el Municipio de San Miguel para contratar el objeto "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL AL PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS Y APOYO DE LAS ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2026", recibió una propuesta de parte del señor **JERSSON MANUEL GALINDEZ MUÑOZ** identificado con cédula de ciudadanía número 1.004.675.003 expedida en Valle del Guamuez (La Hormiga). como Profesional en Trabajo Social, con Numero de inscripción No. 1004675003 expedido por el Consejo Nacional de Trabajo Social.

Que una vez revisada la propuesta y hoja de vida del señor **JERSSON MANUEL GALINDEZ MUÑOZ,** se encuentra que cumple con los requisitos generales y específicos establecidos en los estudios previos y además con la idoneidad y experiencia para ejecutar el objeto contractual requerido.

La presente certificación se firma en La Dorada, Municipio de San Miguel a los trece (13) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

JOSE JAIRO LOPEZ MELO
Alcalde Municipal
San Miguel Putumayo

Proyectó: Yisela Álvarez
Auxiliar Administrativo de Gobierno

Aprobó: María Camila Benavides
Directora Local de Salud.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co