ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

Sardinata, 30 de octubre del 2026

Para: **SECRETARÍA DE GOBIERNO**

De: **NATALY LAZARO FUENTES**
Secretaria de Gobierno

Asunto: Solicitud certificación de insuficiencia o inexistencia de personal - Decreto 2209 de 1998.

De manera atenta solicito la expedición de la certificación de que trata el artículo 1º del Decreto 2209 de 1998, sobre la inexistencia de personal de planta para realizar actividades del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión cuyo objeto es la, **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS DEL MIPG EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.**

Atentamente,

Nataly Lazaro F.
NATALY LAZARO FUENTES
Secretaria de Gobierno

	Nombre y Apellidos	Cargo	Firma
Proyectó	*LILESKY MASSIEL RANGEL RIVERA*	*PROFESIONAL DE APOYO INSTITUCIONAL A LA GESTIÓN CONTRACTUAL*	
Revisó y aprobó	*NATALY LAZARO FUENTES*	*SECRETARIA DE GOBIERNO*	NLF.
El firmante declara que ha revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente.			

LA SECRETARIA DE GOBIERNO, DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

CERTIFICA

Que, de conformidad con el artículo 1° del Decreto 2209 de 1998, es imposible atender la actividad, **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS DEL MIPG EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER,** con personal de planta del Municipio de Sardinata, porque de acuerdo con el manual de funciones:

X	No existe personal de planta, que pueda desarrollar la actividad para la cual se requiere contratar la prestación del servicio.
	Existe personal en la planta, pero este no es suficiente.
	El desarrollo de la actividad requiere un grado de especialización que implica la contratación del servicio.

(Marque con una x)

Se expide en Sardinata, a los treinta (30) días del mes de octubre del 2026

NATALY LAZARO FUENTES
Secretaria de Gobierno

Nombre y Apellidos		*Cargo*	*Firma*
Proyectó	*MARINELIS SANGUINO BERMON*	*PROFESIONAL DE APOYO A TALENTO HUMANO*	MS
Revisó y aprobó	*NATALY LAZARO FUENTES*	*SECRETARIA DE GOBIERNO*	
El firmante declara que ha revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente.			