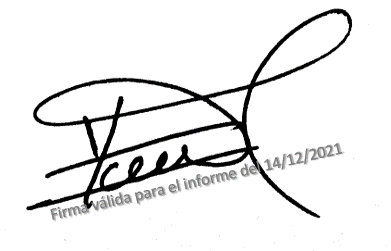
El Suscrito, **YAMITH FERNANDO GARCIA MONSALVE.**

CERTIFICA

Que, una vez revisado el INVENTARIO DOCUMENTAL (anexo Formato Único de inventario FUID), entregado por: JHON FREDY VEGA HENAO, quien se identifica con cédula de Ciudadanía Nro:18511525 en su calidad de:

* ( ) Servidor público (empleado público), vinculado al cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ código: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_
* (X) Contratista, según contrato Nro.: 2448 del año: 2021,

Se certifica que la persona en mención, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por concepto del manejo de la documentación de archivos de gestión, satélite, central o histórico (legajos, expedientes, cajas de Archivo), que estuvieron a su cargo durante el tiempo que laboró o prestó sus servicios en la Secretaría y/o Dependencia de Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social.

En constancia de lo anterior, se firma en Pereira a los 14 días del mes de diciembre de 2021.

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre: **YAMITH FERNANDO GARCIA MONSALVE**

Cargo: Supervisor

Dependencia y Secretaría: SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA

Observación: En el caso del Servidor Público o Contratista no tenga a cargo Inventario Documental, no se requiere anexar el Formato Único de Inventario Documental-FUID.