| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO: | GC-00-F55 | |
|---|---|---|---|---|
| | | Versión: | 1.1 | |
| | FORMATO CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.5 DEL DECRETO 1082 DE 2015 | Fecha de Aprobación | | |
| | | DD | MM | AA |
| | | 18 | 1 | 2021 |

## CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA ARTICULO 2.2.1.2.1.4.9. DEL DECRETO 1082 DE 2015

## EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DE SOACHA

## HACE CONSTAR:

I.- Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se realizó la verificación de los requisitos mínimos exigidos en los Estudios Previos para la celebración del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión cuyo objeto es: ***"Prestación de Servicios para el apoyo en el desarrollo de las acciones en la implementación de las rutas integrales de atención en salud en el municipio de Soacha."*** con base en los documentos presentados por el (la) señor(a), DIANA PAOLA GARCÍA MARTÍNEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.073.683.874 de Soacha así:

**FORMACION ACADEMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:**

1. Técnico en auxiliar en enfermería.

**FORMACION ACADEMICA ACREDITADA PARA LA CONTRATACION:**

| Títulos Obtenido o Nombre de los Estudios adelantados | Nombre de la Institución Educativa | Fecha Terminación Materias | Fecha Grado | Tarjeta Profesional |
|---|---|---|---|---|
| TECNICO LABORAL EN AUXILIAR En ENFERMERÍA | ESCUELA DE SALUD TERESA DE CALCUTA | N/A | 17 DE DICIEMBRE DE 2011 | N/A |

**EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:**

1. Sin experiencia.

## EXPERIENCIA ACREDITADA PARA LA CONTRATACION:

| Empresa o Entidad | Área relacionada | fecha ingreso | fecha de Retiro | Tiempo |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| TOTAL DE TIEMPO ACREDITADO | N/A | | | |

Por lo anterior, una vez revisada y verificada la documentación presentada, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada CUMPLE con la IDONEIDAD requerida en los ESTUDIOS PREVIOS.

**JHON GONZALEZ OSORIO**
***SECRETARIO DE SALUD DE SOACHA***

| | | |
|---|---|---|
| Elaboro componente juridico: | Esteban Marín - Secretaria de Salud de Soacha | |
| Reviso: | Sandra GarciaChávez - Dirección de Salud Pública - Secretaria de Salud de Soacha | |
| Reviso: | Luz Johanna Lozano. Directora de Aseguramiento - Secretaría de Salud de Soacha | |
| Reviso: | Katherine Gómez - Secretaria de Salud de Soacha | |