CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA ARTÍCULO 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 (PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES) cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA."con base en los documentos presentados por el (la) señor(a) **WILBER JOSE VERGARA PEREZ** identificado con cedula de ciudadanía **CC: 1.071.350.185** de SAN CARLOS CORDOBA ,así:

FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

01. Profesional de enfermería u otras áreas de la salud

FORMACIÓN ACADÉMICA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

Títulos Obtenido o Nombre de los Estudios adelantados	Nombre de la Institución Educativa	Fecha Terminación Materias	Fecha Grado	Tarjeta Profesional
ENFERMERO	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	N/A	26/01/2018	14311
ESPECIALISTA EN AUDITORIA EN SALUD	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	N/A	27/08/2019	N/A

EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

02. 24 meses en delante de experiencia profesional, (RIAS Promoción y Mantenimiento de la Salud)

EXPERIENCIA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

EMPRESA O ENTIDAD	ÁREA RELACIONADA	FECHA INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E	PROFESIONAL UNIVERISTARIO 1	28/08/2018	31/01/2019	5 mes(es) y 3 día(s)
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E	APOYO PROFESIONAL UNIVERISTARIO 1	1/02/2019	31/12/2019	11 mes(es)
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	APOYO PROFESIONAL UNIVERISTARIO 1	1/02/2020	31/07/2020	6 mes(es)

OCCIDENTE E.S. E				
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E	LIDER ASISTENCIAL	11/08/2020	31/01/2021	5 mes(es) y 20 día(s)
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E	LIDER ASISTENCIAL	1/02/2021	31/11/2021	10 mes(es)
TOTAL, DE TIEMPO ACREDITADO		**3 año(s) 2 mes(es) y 4 día(s)**		

Que de conformidad con lo establecido en el parágrafo segundo del artículo primero de la **Resolución N.º 2188 del 27 de diciembre de 2022** *"POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA LA TABLA DE PERFILES Y HONORARIOS COMO REFERENTE MÁXIMO PARA LOS CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MUNICIPIO DE SOACHA"* se procede a realizar la convalidación de requisitos, aplicando para el caso que nos ocupa el establecido en el artículo primero que a la letra reza lo siguiente:

> *2.Titulo de posgrado en la modalidad de especialización por 2 años de experiencia relacionada (Viceversa)*

De acuerdo con lo anterior, para el presente contrato se puede establecer que **WILBER JOSE VERGARA PEREZ** es enfermero y cuenta con especialización en auditoria salud del **AREANDINA** con fecha de grado 27 de agosto de 2019, y cuenta con veintinueve 3 año(s) 2 mes(es) y 4 día(s) de experiencia profesional, razón por la cual se aplica convalidación conforme al numeral anterior del título de formación postgrado en la modalidad de especialización por **EXPERIENCIA RELACIONADA** *de 2 años (24) meses*.

Cabe resaltar que en el pensum académico de la especialización se encuentran materias como promoción y mantenimiento en salud, legislación en salud y sistema general de seguridad social las cuales aplican con la promoción y mantenimiento de la salud del diagrama GSP RIAS y los manuales para el reconocimiento y apropiación de los contenidos de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) ,publicados en la página del ministerio de salud y protección social "https://www.minsalud.gov.co/Paginas/rutas-integrales-de-atencion-en-salud.aspx" así como las expresiones de las mismas (diagrama de capas, flujograma de atenciones y matriz de intervenciones).

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** Y **EXPERIENCIA** requerida en los ESTUDIOS PREVIOS.

En Soacha, Cundinamarca.

IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR
Secretario de Salud de Soacha

Elaboro:	Paula Salinas- Profesional Contratista - Secretaría de Salud de Soacha
Reviso y aprobó	Carlos Cano - Profesional Contratista - Secretaría de Salud de Soacha- Alcaldía Municipal de Soacha
Reviso y aprobó	Sandra Rojas-Directora (e) Aseguramiento