VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DEL SELECCIONADO

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la Secretaria Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud podrá contratar directamente con la persona natural y/o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato siempre y que haya demostrado la idoneidad o experiencia directamente relacionada con el área de que se trate. En este caso, no es necesario que la entidad estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita, por lo anterior, a continuación se presenta el análisis de idoneidad y experiencia en la selección del contratista dentro del proceso de contratación directa.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS	**79.862.743**

2. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA

2.1. PERSONA NATURAL *(Diligenciar únicamente si aplica)*

2.1.1. FORMACION DEL CONTRATISTA
a) FORMACIÓN DEL CONTRATISTA SOLICITADA POR LA ENTIDAD
Título de formación Universitaria en Ciencias de la Salud o ciencias sociales y humanas o áreas del conocimiento de Economía, Administración, Contaduría Y Afines Posgrado en Ciencias de la Salud o ciencias sociales y humanas o áreas del conocimiento de Economía, Administración, Contaduría Y Afines
b) FORMACIÓN DEL CONTRATISTA ACREDITADA
Psicólogo Especialista en Psicología Clínica

3. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA (Aplica para Persona Natural y Jurídica)

3.1. EXPERIENCIA ACREDITADA

N.	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA CONTRATANTE	FECHA		AÑOS	MESES	DIAS
		INICIAL	FINAL			
1	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE	01/12/2021	19/01/2023	1	1	19
2	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE	27/10/2020	31/07/2021		9	5
3	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE *	01/02/2020	26/10/2020		8	26
	* Solo se tiene en cuenta hasta el 26/10/2020 para que no se cruce con la experiencia de la Subred Centro Oriente	**TOTAL**		**2**	**7**	**20**

4. RECOMENDACIÓN PARA CONTRATAR

El suscrito certifica que: (i) la Hoja de Vida y sus correspondientes soportes presentados por **LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS** fueron debidamente examinados para verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015; (ii) Los documentos que acreditan idoneidad, formación académica, experiencia y capacidad para ejecutar el objeto del contrato, aportados por **LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS** fueron verificados y cumplen con los requisitos exigidos por la normativa vigente, en consecuencia realizamos la siguiente recomendación al ordenador del gasto para contratar:

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, se deja constancia que los documentos que aporta **LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS** cuentan con los elementos de experiencia que lo hacen idóneo para ejecutar el contrato a celebrar.

SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL
Nombre: JUAN CARLOS BOLIVAR LOPEZ

Elaboró: J Hernandez

DIRECTORA DE ANALISIS DE ENTIDADES PUBLICAS DISTRITALES DEL SECTOR SALUD (E)
Nombre: DIANA MARCELA SAAVEDRA GARZON

Certifico que he verificado la documentación relacionada con la experiencia presentada por el contratista y cumple con los requisitos mínimos, según la tabla de honorarios para la contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de personas naturales de la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud: "Nombre o razón social de la entidad, empresa o persona natural, Tiempo de servicio y/o plazo de ejecución del contrato, Labor desempeñada, Firmadas por el funcionario o persona competente para su expedición y Cuando el perfil requiera experiencia relacionada y en el evento que, del objeto de la experiencia certificada, no se desprendan las funciones o actividades desempeñadas, las certificaciones deberán contener funciones y/u obligaciones y/o actividades; en caso que las certificaciones no tengan la información solicitada, se podrá aportar adicional a ellas, copia del contrato o documento equivalente que las contenga (...)".

Nombre: LAURA CAROLINA GÓMEZ ARÉVALO ; **C.C.:** 63.537.803 ; **Firma:** _____