Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-026
		VERSIÓN: 02
	CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	FECHA DE APROBACIÓN: 08/09/2023

CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, o la norma que lo adicione o modifique, y con fundamento en el artículo 83 de la Constitución Política, el cual dispone que todas las actuaciones de los particulares y de las auditorias publicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe; se realizó la verificación de los requisitos exigidos en los Estudios Previos para la celebración del contrato de prestación de servicios profesionales cuyo objeto es: "Prestar servicios profesionales especializados frente a los eventos de interés en salud pública en cuanto al monitoreo y la gestión del riesgo de las acciones epidemiológicas, en cumplimiento de los lineamientos de la vigilancia en salud pública adoptados por el Departamento", con base en los soportes de la hoja de vida aportados por el (la) señor(a) **ADRIANA ROCIO BLANCO MARTINEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadania número **1.094.240.188 expedida en PAMPLONA**, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada CUMPLE con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS para desarrollar y ejecutar el objeto señalado.

así:

FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA	**Profesional en:** **Área de conocimiento: Ciencias de la salud** **Núcleo básico del conocimiento: Bacteriología** **Profesional especializado: Epidemiologia**

EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

TIEMPO DE LA EXPERIENCIA (EN MESES)	**De 5 a 10 meses de experiencia relacionada**

FORMACIÓN ACADÉMICA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

TÍTULOS OBTENIDOS O NOMBRE DE LOS ESTUDIOS ADELANTADOS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA TERMINACIÓN MATERIAS	FECHA GRADO	TARJETA PROFESIONAL
Bacterióloga y Laboratorista Clinico	Universidad De Pamplona		26 de septiembre de 2018	**CC 1.094.240.188**
Especialista en Epidemiologia General	Universidad El Bosque		15 de agosto de 2012	

EXPERIENCIA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

ENTIDAD O EMPRESA CONTRATANTE	ÁREA RELACIONADA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE EXPERIENCIA		
				DÍAS	MESES	AÑOS
Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente	**Epidemiologa**	**15/08/2015**	**31/01/2016**	**17**	**5**	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADA				**17**	**5**	**0**

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.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 2 dias del mes agosto de 2024

NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA
Secretaria de Salud

Revisó: Fabian Camilo Salgado - Subdirector de Vigilancia en Salud Pública
Proyectó: Ginna Cardenas Moya - Contratista SVSP