CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9. DEL DECRETO 1082 DE 2015

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD

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 cuyo objeto es: "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS160***", con base en los documentos presentados por el (la) señor (a) **JOSE ARLEY CORZO CASTRO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1093756993**, así:

FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

PROFESIONAL EN ÁREAS DE LA SALUD, CON TÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA, CON 12 MESES EN DELANTE DE EXPERIENCIA PROFESIONAL. CON TÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA,

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
BACHILLER TECNICO	COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	N/A	03 DE DICIEMBRE DE 2007	N/A
TERAPEUTA RESPIRATORIO	LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	N/A	24 DE JULIO DE 2015.	RESOLUCION 11261
ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA	AREANDINA LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	N/A	05 DE DICIEMBRE DEL 2017	RESOLUCION 1509

EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

CON 12 MESES EN DELANTE DE EXPERIENCIA PROFESIONAL.

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 ESPECIALIZADO EPIDEMIOLOGIA	27 DE OCTUBRE DEL 2022	31 DE ENERO DEL 2023.	3 MESES Y 5 DIAS
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EPIDEMIOLOGIA	01 DE FEBRERO DE 2023	30 DE NOVIEMBRE DEL 2023	10 MESES
TOTAL DE TIEMPO ACREDITADO	01 AÑO 01 MES Y 05 DIAS			

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 el Municipio de Soacha el mes de enero de 2025.

Nubia C. Lugo

NUBIA ANGELICA LUGO.
Secretaria de Salud de Soacha.

Proyectó Jurídicamente:	**LAURA CAMILA HURTADO GOMEZ** – OPS **0118-2025** - Profesional Contratista – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA** – OPS **0122-2025** - Profesional Especializada – Secretaría de Salud Municipio de Soacha.