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 prestación de servicios profesionales cuyo objeto es: "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A)PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DEL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS309***", con base en los documentos presentados por el (la) señor (a) **PAULA AILEEN ORTIZ HERNANDEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1018497410 de Bogota D.C.**, así:

FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

PROFESIONAL CON TÍTULO UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA

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 ACADEMICO	COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	N/A	21 DE NOVIEMBRE DEL 2014	N/A
PSICÓLOGA	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	N/A	13 DE OCTUBRE DEL 2019	204133

EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

hasta 23 meses de experiencia profesional

EXPERIENCIA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

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 Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS.

La presente se expide en el Municipio de Soacha el mes de marzo del 2025.

NUBIA ANGELICA LUGO.
Secretaria de Salud de Soacha.

Proyectó Jurídicamente:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA** – OPS **0288-2025** - Profesional Contratista – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA CAMPOS** – OPS **0122-2025** - Profesional Especializada – Secretaría de Salud Municipio de Soacha.