## 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 prestacion de servicios de apoyo a la gestion cuyo objeto es: "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS278***", con base en los documentos presentados por el (la) señor (a) **LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1016060165 DE BOGOTA**, así:

**FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:**

TECNÓLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL

**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 GABRIEL BETANCOURT MEJIA INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL | N/A | 07 DE DICIEMBRE DEL 2010 | N/A |
| TECNOLOGA EN SANEAMIENTO AMBIENTAL | LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | N/A | 02 DE FEBRERO DEL 2017 | INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 25520-059277 |

**EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:**

SIN EXPERIENCIA

**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 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. | |