Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-026
		VERSIÓN: 03
	CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	FECHA DE APROBACIÓN: 18/10/2024

CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD

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 para la implementación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia e infancia en el marco de la estrategia de atención integral a las enfermedades prevalentes, fundamentados en la atención primaria en salud, para fortalecer las acciones de gestión y promoción de acciones de salud pública en las regiones de salud asignadas del Departamento de Cundinamarca..", con base en los soportes de la hoja de vida aportados por el (la) señor(a) Martha Janneth Herrera Hernandez , identificado(a) con cédula de ciudadania número 51.911.135 expedida en Bogota, 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.

FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA	Profesional en: Area del Conocimiento: Ciencias de la salud Nucleo Basico del Conocimiento: Enfermeria

EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

TIEMPO DE LA EXPERIENCIA (EN MESES)	De 25 a 36 meses de experiencia profesional

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
ENFERMERA	FUNDACION ACADEMICA AREA ANDINA	5/06/2000	13/09/2000	51911135
ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA	FUNDACION ACADEMICA AREA ANDINA	10/06/2011	19/08/2011	51911135

EXPERIENCIA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

ENTIDAD O EMPRESA CONTRATANTE	ÁREA RELACIONADA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE EXPERIENCIA		
				DÍAS	MESES	AÑOS
CLINICA DE LA MUJER	DPTO ENFERMERIA	1/03/2008	28/01/2022	28	10	13
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADA				28	10	13

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 28 días del mes Marzo de 2025

NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
(Secretaria de salud)

Revisó: RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ, Subdirección Gestión de Acciones en Salud Publica.
Proyectó: