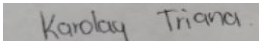
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACION FORMATO VERIFICACIÓN PERFIL Y CERTIFICADO DE IDONEIDAD DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN				CÓDIGO: AP-IA-FT-060 VERSIÓN: 2 FECHA: 2025-03-11		
El suscrito profesional de selección certifica que se adelantó la verificación de la hoja de vida y los soportes respectivos, para determinar el cumplimiento de los requisitos de idoneidad o experiencia establecidos la necesidad enviada por el área y la Tabla de Honorarios vigente así:								
Objeto:		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR TECNICO "MAS BIENESTAR" PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR						
1. IDENTIFICACIÓN								
Nombre:		ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES		CC	1033689950		Fecha: 03/10/2025	
Dependencia o area que requiere la necesidad:		DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD - CONVENIO MAS BIENESTAR						
TIPO DE SERVICIO				ADMINISTRATIVO	☐	ASISTENCIAL	☒	
Categoría				I ☐	II ☐	III ☐	IV ☐	
				V ☐	VI ☐	N/A ☐		
2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS								
ASPECTO A EVALUAR	REQUISITO	EVIDENCIA	CUMPLE					
			SI	NO				
FORMACIÓN ACADÉMICA:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	FUSDESA	17/06/2006	X				
OTROS ESTUDIOS:								
3. EXPERIENCIA								
N° de Contrato	Objeto	Entidad Contratante	Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de Terminación (dd/mm/aaaa)	Tiempo Experiencia (según el perfil)			Total Experiencia A-M-D
					Años	Meses	Días	
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					TOTALES			0-0-0
CUMPLE				SI	X	NO		
CERTIFICA:		De acuerdo con lo anterior, el suscrito profesional de selección certifica que evaluada la hoja de vida de ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES identificado(a) con CC, y verificados los anteriores requisitos, se determinó que cumple con los requisitos de idoneidad o experiencia y por lo tanto es idóneo(a) para PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR TECNICO "MAS BIENESTAR" PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR.						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL DE SELECCIÓN: DAYAN KAROLAY TRIANA SAAVEDRA					FIRMA DEL PROFESIONAL DE SELECCIÓN			
								
Identificación del Profesional de Selección:				1.072.338.819 El Peñon Cundinamarca				

(*) Para el cálculo de la experiencia se determinará sumando la experiencia acreditada en las certificaciones y no se tendrán en cuenta los traslados.