NOMBRE CONTRATISTA:	**IVAN FERNANDO DIAZ MOLINA**
C.C.	**1.012.330.938**

REQUISITOS: CONTRATISTA
CLASE 4

REQUISITOS	EQUIVALENCIA
TP+MA+52MEPR Ó TP+ES+64MEPR	88
$ 13.038.051,00	

AAAA	MM	DD
-	-	-
2011	9	23
2017	3	29
-	-	-
-	-	-
2013	2	4

TITULO DE BACHILLER: N/A
TITULO PROFESIONAL: MÉDICO Y CIRUJANO
ESPECIALIZACIÓN: ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
MAESTRÍA: N/A
DOCTORADO: N/A
TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO:

	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
Empleador	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	2024	2	1	2025	1	20	0	11	19
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	2023	2	1	2024	1	31	0	11	30
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	2022	2	1	2023	1	31	0	11	30
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	2020	2	1	2021	1	31	0	11	30
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	2019	2	1	2020	1	31	0	11	30
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	2018	1	1	2018	5	31	0	4	30
				Total			0	59	169
					MESES		**0**	**59**	**5,633333333**

TOTAL MESES	**64,6**

OBSERVACIONES: LA PERSONA PROPUESTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL MSPS PARALA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO

La información relacionada en este cuadro fue verificada y validada en el SIGEP por:
Elaboró: Eliana Venegas S

FIRMA: _____ Firmado digitalmente por Eliana Venegas Soche Fecha: 2026.01.02 10:59:14 -05'00'

Aprobó: Fabian Valle Navarro

FIRMA: _____ Firmado digitalmente por Fabian Eduardo Valle Navarro